					20CM REF CS 15703E ARROW SOB X 1						
	360545	05/01/2013	0013	P	336714	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON REF 96112 7.5FR MALLINCKRODT SOB X 1	N		1	6,366.00	6,366.00
	368553	05/01/2013	0013	P	312015	GUANTE QUIRURGICO NO. 7.5 REF REF LCGC75 CAJ X 50 LCT MEDICAL NO. 7.5	N	47802165	2	0.00	0.00
00	360553	05/01/2013	0013	P	300385	TUBO TORAX 38FR MEDEX SOB X 1	N		1	2,474.00	2,474.00
00	360554	05/01/2013	0013	P	301495	SUTURA SEDA 2-0 KS 75CM REF 62 REF 623N SOB X 1 ETHICON 75CM NEGRA	N		1	3,679.00	3,679.00
00	360554	05/01/2013	0013	P	301078	EQUIPO BURETROL 150 ML REF ARC REF ARC7503 SOB X 1 BAXTER 150 ML	N		1	4,005.00	4,005.00
00	360554	05/01/2013	0013	P	334741	EQUIPO MICROBORE GEMSTAR REF 13744 BOL X 1	N		2	34,495.00	68,990.00
00	360554	05/01/2013	0013	P	301154	SISTEMA DRENAJE TORACICO REF 8888571299 AQUA-SEAL III BOL X 1	N		1	194,830.00	194,830.00
00	360556	05/01/2013	0013	P	316384	HOJA BISTURI NO. 15 REF LCTB15 LCT MEDICAL CAJ X 100	N	47802165	1	0.00	0.00
00	360557	05/01/2013	0013	P	301890	LLAVE DE TRES VIAS GOTHAPLAST SOB X 1	N		2	1,473.00	2,946.00
00	360560	05/01/2013	0013	P	334698	SURGICLEAN INCOLORA (2:70)% SOL TOP ECO X 60ML	N	47802165	1	0.00	0.00
00	360589	05/01/2013	0013	P	301090	LLAVE DE TRES VIAS GOTHAPLAST SOB X 1	N		2	1,473.00	2,946.00
00	360589	05/01/2013	0013	P	336089	EQUIPO PRIM/BOMB SANG LC 5000 REF 11235 CAJ X 1	N		1	28,223.00	28,223.00
00	360589	05/01/2013	0013	P	334741	EQUIPO MICROBORE GEMSTAR REF 13744 BOL X 1	N		2	34,495.00	68,990.00
00	360619	05/01/2013	0013	P	136089	EQUIPO PRIM/BOMB SANG LC 5000 REF 11235 CAJ X 1	N		-1	-28,223.00	-28,223.00
00	360657	05/01/2013	0013	P	301134	CYSTOFLO ADULTO 2000 ML REF MR REF MR02926 CAJ X 30 BAXTER 2000ML AG	N		-1	-9,458.00	-9,458.00
00	360657	05/01/2013	0013	P	380055	SONDA SUCCION 14FR MEDEX SOB X 1	N		-5	-1,747.00	-8,735.00
00	360657	05/01/2013	0013	P	300272	SONDA NASO-GASTRICA LEVIN 16FR MEDEX SOB X 1	N		-1	-825.00	-825.00
00	360657	05/01/2013	0013	P	300752	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 3D REF 302499 SOB X 1 BECTON DICKINSON 10ML	N		-1	-727.00	-727.00
	360657	05/01/2013	0013	P	300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 382 REF 382495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	N		-3	-540.00	-1,620.00
00	360657	05/01/2013	0013	P	387652	TOALLA EST CON ALCOHOL REF 5110 WEBCOL CAJ X 200	N	47802165	-3	0.00	0.00
00	360782	05/01/2013	0013	P	319135	CANULA GUEDEL SILICONIZADA UND JM INSTRUMENTS NO.4	N		1	4,547.00	4,547.00
74	1076939	10/11/2012	0041	P	312689	GUANTE DE EXAMEN TALLA M LCT CAJ X 100 LCT MEDICAL TALLA M	N	47802165	4	0.00	0.00
74	1076939	10/11/2012	0041	P	317154	CATETER DE SEGURIDAD INSYTE 18G X 1.16PULG REF 381844 BECTON DICKINSON SOB X 1	N		1	3,965.80	3,965.00
74	1076939	10/11/2012	0041	P	301070	EQUIPO BURETROL 150 ML REF ARC REF ARC7503 SOB X 1 BAXTER 150 ML	N		1	4,005.00	4,005.00
74	1076939	10/11/2012	0041	P	315581	EQUIPO BOMBA PRIMARIO 5000/XL REF 1642 SOB X 1 HOSPIRA 5000/XL	N		1	22,473.00	22,473.00
74	1076942	10/11/2012	0041	P	300752	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 3D REF 3D2499 SOB X 1 BECTON DICKINSON 10ML	N		2	727.00	1,454.00
74	1076946	10/11/2012	0041	P	311144	GUANTE QUIRURGICO NO. 6.5 REF REF	N	47802165	1	0.00	0.00

					LCGC65 CAJ X 50 LCT MEDICAL NO. 6.5						
	1076946	10/11/2012	0041	P	308281	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5CM X 7.5CM REF 1814503 GOTHAPLAST SOB X 1	N	47802165	4	0.00	0.00
	1076946	10/11/2012	0041	P	312689	GUANTE DE EXAMEN TALLA M LCT CAJ X 100 LCT MEDICAL TALLA M	N	47802165	10	0.00	0.00
4	1076946	10/11/2012	0041	P	319132	ELECTRODO DESECHALLE MONITOREO REF 2228 SOB X 50 3M ADULTO	N		3	385.00	1,155.00
4	1076946	10/11/2012	0041	P	306752	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 30 REF 302499 SOB X 1 BECTON DICKINSON 10ML	N		2	727.00	1,454.00
4	1076946	10/11/2012	0041	P	317505	SONDA FOLEY 2 VIAS NO. 14FR X SOB X 1 LCT MEDICAL NO. 14FR X 5-10M	N		1	1,400.00	1,400.00
4	1076946	10/11/2012	0041	P	321628	HUMIDIFICADOR A BURBUJA REF 63-521 BOL X 1 GLOBAL HEALTH CARE	N		1	5,674.00	5,674.00
4	1076946	10/11/2012	0041	P	301134	CYSTOFLO ADULTO 2000 ML REF MR REF MR02926 CAJ X 30 BAXTER 2000ML AD	N		1	9,458.00	9,458.00
4	1076947	10/11/2012	0041	P	336881	TOALLA ANTISEPTICA BACCIDINE BOL X 50 (70+2)%	N	47802165	4	0.00	0.00
55	1852532	11/11/2012	0013	P	320591	FILTRO HUMIDIFICADOR (NARIZ DE CAMELLO) AD INTERTHERM REF 13416005 SOB X 1	N	47802165	1	0.00	0.00
55	1852532	11/11/2012	0013	P	300312	SISTEMA CERRADO DE ASPIRACION 14FR TRACH CARE REF 22106-5 KIMBERLY-CLARK SOB X 1	N		1	111,950.00	111,950.00
65	1854466	14/11/2012	0013	P	320591	FILTRO HUMIDIFICADOR (NARIZ DE CAMELLO) AD INTERTHERM REF 13410005 SOB X 1	N	47802165	1	0.00	0.00
65	1855294	15/11/2012	0034	P	319762	EQUIPO ADMINISTRACION REF 674669 NUTRICIONES CON PUNZON BAXTER BOL X 1	N		2	34,416.00	68,832.00
65	1856497	17/11/2012	0013	P	300312	SISTEMA CERRADO DE ASPIRACION 14FR TRACH CARE REF 22106-5 KIMBERLY-CLARK SOB X 1	N		1	111,950.00	111,950.00
65	1856641	17/11/2012	0034	P	319762	EQUIPO ADMINISTRACION REF 674669 NUTRICIONES CON PUNZON BAXTER BOL X 1	N		1	34,416.00	34,416.00
65	1857592	19/11/2012	0013	P	300312	SISTEMA CERRADO DE ASPIRACION 14FR TRACH CARE REF 22106-5 KIMBERLY-CLARK SOB X 1	N		1	111,950.00	111,950.00
65	1857675	19/11/2012	0034	P	319762	EQUIPO ADMINISTRACION REF 674669 NUTRICIONES CON PUNZON BAXTER BOL X 1	N		-1	-34,416.00	-34,416.00
	1859164	21/11/2012	0013	P	300312	SISTEMA CERRADO DE ASPIRACION 14FR TRACH CARE REF 22106-5 KIMBERLY-CLARK SOB X 1	N		1	111,950.00	111,950.00
65	1861492	24/11/2012	0034	P	319762	EQUIPO ADMINISTRACION REF 674669 NUTRICIONES CON PUNZON BAXTER BOL X 1	N		2	34,416.00	68,832.00
65	1861918	25/11/2012	0036	P	320591	FILTRO HUMIDIFICADOR (NARIZ DE CAMELLO) AD INTERTHERM REF 13410005 SOB X 1	N	47802165	1	0.00	0.00
65	1861918	25/11/2012	0036	P	300312	SISTEMA CERRADO DE ASPIRACION 14FR TRACH CARE REF 22106-5 KIMBERLY-CLARK SOB X 1	N		1	111,950.00	111,950.00
65	1863313	29/11/2012	0013	P	320591	FILTRO HUMIDIFICADOR (NARIZ DE CAMELLO) AD INTERTHERM REF	N	47802165	1	0.00	0.00

	1863313	29/11/2012	0013	P	300312	13410005 SOB X 1 SISTEMA CERRADO DE ASPIRACION 14FR TRACH CARE REF 22106-5 KIMBERLY-CLARK SOB X 1	N		1	111,950.00	111,950.00
065	1863394	27/11/2012	0034	P	319762	EQUIPO ADMINISTRACION REF 674669 NUTRICIONES CON PUNZON BAXTER BOL X 1	N		1	34,416.00	34,416.00
065	1864935	29/11/2012	0034	P	319762	EQUIPO ADMINISTRACION REF 674669 NUTRICIONES CON PUNZON BAXTER BOL X 1	N		1	34,416.00	34,416.00
065	1865611	30/11/2012	0013	P	320591	FILTRO HUMIDIFICADOR (NARIZ DE CAMELLO) AD INTERTHERM REF 13410805 SOB X 1	N	47802165	1	0.00	0.00
065	1865611	30/11/2012	0013	P	321637	MICROMEBULIZADOR CON MASCARA REF 63-510 BOL X 1 GLOBAL HEALTH CARE ADULTO	N		1	4,183.00	4,183.00
065	1865611	30/11/2012	0013	P	300312	SISTEMA CERRADO DE ASPIRACION 14FR TRACH CARE REF 22106-5 KIMBERLY-CLARK SOB X 1	N		1	111,950.00	111,950.00
065	1866102	03/12/2012	0013	P	319762	EQUIPO ADMINISTRACION REF 674669 NUTRICIONES CON PUNZON BAXTER BOL X 1	N		1	34,416.00	34,416.00
065	1866316	01/12/2012	0013	P	314389	INCENTIVO RESPIRATORIO TRIFLO MEDIKIT CAJ X 1	N		1	13,096.00	13,096.00
065	1866157	01/12/2012	0034	P	319762	EQUIPO ADMINISTRACION REF 674669 NUTRICIONES CON PUNZON BAXTER BOL X 1	N		1	34,416.00	34,416.00
065	1867145	03/12/2012	0030	P	300750	JERINGA DESECHABLE 3ML REF 308 REF 308612 SOB X 1 BECTON DICKINSON 3ML	N		4	480.00	1,920.00
065	1867145	03/12/2012	0810	P	300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	N		5	540.00	2,700.00
065	1867299	03/12/2012	0010	P	300755	JERINGA DESECHABLE SIN AGUJA 6 REF 3009653 SOB X 1 BECTON DICKINSON 60ML	N		1	3,555.00	3,555.00
065	1867502	03/12/2012	0010	P	301833	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA REF ARC00473P BAXTER SOB X 1	N		1	3,646.00	3,646.00
065	1867607	03/12/2012	0018	P	336116	GUANTE DE EXAMEN S/POLVO REF LGTGESPM CAJ X 100 LCT MEDICAL TALLA M	N	47802165	18	0.00	0.00
065	1867607	03/12/2012	0010	P	300750	JERINGA DESECHABLE 3ML REF 308 REF 308612 SOB X 1 BECTON DICKINSON 3ML	N		5	480.00	2,400.00
065	1867607	03/12/2012	0010	P	300752	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 30 REF 302499 SOB X 1 BECTON DICKINSON 10ML	N		5	727.00	3,635.00
065	1867972	04/12/2012	0010	P	315580	TERMOMETRO ORAL MANSAPLAST PIEZA	N	47802165	1	0.00	0.00
065	1867972	04/12/2012	0010	P	315581	EQUIPO BOMBA PRIMARIO 5000/XL REF 1642 SOB X 1 HOSPIRA 5000/XL	N		1	22,473.00	22,473.00
065	1868027	04/12/2012	0018	P	307196	AGUJA DESECHABLE 18G X 1 1/2 P REF 302347 SOB X 1 BECTON DICKINSON 18G X 1 1/2 PULG	N	47802165	2	0.00	0.00
065	1868071	04/12/2012	0810	P	308283	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5CM X 7.5CM REF 1814503 GOTHAPLAST SOB X 1	N	47802165	6	0.00	0.00
065	1868071	04/12/2012	0010	P	300294	SONDA NELATON 14FR MEDEX SOB X 1	N		1	619.00	619.00
065	1868344	04/12/2012	0810	P	307196	AGUJA DESECHABLE 18G X 1 1/2 P REF 302347 SOB X 1 BECTON	N	47802165	4	0.00	0.00

602

					REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML						
65	1869901	06/12/2012	0810	P	300752	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 30 REF 302499 SOB X 1 BECTON DICKINSON 10ML	N		3	727.00	2,181.00
65	1870283	07/12/2012	0010	P	315581	EQUIPO BOMBA PRIMARIO 5808/XL REF 1642 SOB X 1 HOSPIRA 5000/XL	N		1	22,473.00	22,473.00
65	1870935	07/12/2012	0810	P	387196	AGUJA DESECHABLE 18G X 1 1/2 P REF 302347 SOB X 1 BECTON DICKINSON 18G X 1 1/2 PULG	N	47802165	4	8.80	0.00
65	1870935	07/12/2012	0010	P	300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	N		6	540.00	3,240.00
65	1870935	07/12/2012	0010	P	300752	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 30 REF 302499 SOB X 1 BECTON DICKINSON 10ML	N		3	727.00	2,181.00
65	1871028	08/12/2012	0010	P	301090	LLAVE DE TRES VIAS GOTHAPLAST SOB X 1	N		1	1,473.08	1,473.00
65	1871557	08/12/2012	0810	P	311022	GUANTE DE EXAMEN TALLA S LCT CAJ X 100 LCT MEDICAL TALLA S	N	47802165	8	0.00	0.00
65	1871557	08/12/2012	0010	P	319132	ELECTRODO DESECHABLE MONITORES REF 2228 SOB X 50 3M ADULTO	N		3	385.80	1,155.00
65	1871557	08/12/2012	0010	P	300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	N		2	540.00	1,080.00
65	1871557	08/12/2012	0010	P	300752	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 30 REF 302499 SOB X 1 BECTON DICKINSON 10ML	N		3	727.80	2,181.00
65	1874089	12/12/2012	0000	P	321628	HUMIDIFICADOR A BURBUJA REF 63-521 BOL X 1 GLOBAL HEALTH CARE	N		1	5,674.00	5,674.00
65	1874747	12/12/2012	0008	P	307652	TOALLA EST CON ALCOHOL REF 5110 WEBCOL CAJ X 200	N	47802165	4	0.00	0.00
65	1874747	12/12/2012	0008	P	311022	GUANTE DE EXAMEN TALLA S LCT CAJ X 100 LCT MEDICAL TALLA S	N	47802165	18	0.00	0.00
65	1874747	12/12/2012	0008	P	300752	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 30 REF 302499 SOB X 1 BECTON DICKINSON 10ML	N		4	727.00	2,908.00
65	1875871	13/12/2012	0808	P	321637	MICRONEBULIZADOR CON MASCARA REF 63-510 BOL X 1 GLOBAL HEALTH CARE ADULTO	N		1	4,183.08	4,183.08
	1875126	13/12/2012	0008	P	307652	TOALLA EST CON ALCOHOL REF 5110 WEBCOL CAJ X 200	N	47802165	4	0.00	0.00
65	1875126	13/12/2012	0008	P	311022	GUANTE DE EXAMEN TALLA S LCT CAJ X 100 LCT MEDICAL TALLA S	N	47802165	10	0.00	0.00
65	1876070	14/12/2012	0013	P	380456	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO REF 206 MEDEX SOB X 1	N		1	1,819.00	1,819.00
65	1876070	14/12/2012	0013	P	321637	MICRONEBULIZADOR CON MASCARA REF 63-510 BOL X 1 GLOBAL HEALTH CARE ADULTO	N		1	4,183.00	4,183.00
65	1877522	17/12/2012	0010	P	307652	TOALLA EST CON ALCOHOL REF 5110 WEBCOL CAJ X 200	N	47802165	3	0.00	0.00
65	1877522	17/12/2012	0010	P	312689	GUANTE DE EXAMEN TALLA M LCT CAJ X 100 LCT MEDICAL TALLA M	N	47802165	20	0.00	0.00
65	1877522	17/12/2012	0010	P	300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	N		2	540.00	1,080.00
65	1877522	17/12/2012	0010	P	300752	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 30 REF 302499 SOB X 1 BECTON DICKINSON 10ML	N		3	727.00	2,181.00

563

55	1877705	17/12/2012	0010	P	321628	HUMIDIFICADOR A BURBUJA REF 63-521 BOL X 1 GLOBAL HEALTH CARE	N		1	5,674.00	5,674.00
55	1877802	18/12/2012	0010	P	337123	TUBO SUCCION BOL X 1 BIOLIFE 6.4MMX3MT	N		2	4,418.00	8,836.00
55	1878121	17/12/2012	0810	P	300750	JERINGA DESECHABLE 3ML REF 308 REF 300612 SOB X 1 BECTON DICKINSON 3ML	N		3	480.00	1,440.00
55	1878121	17/12/2012	0010	P	300752	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 30 REF 302499 SOB X 1 BECTON DICKINSON 10ML	N		3	727.00	2,181.00
55	1878133	17/12/2012	0010	P	308283	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5CM X 7.5CM REF 1814503 COTHAPLAST SOB X 1	N	47802165	5	0.00	0.00
55	1878496	18/12/2012	0010	P	328918	JERINGA INSULINA CON AGUJA FIJ 30GX8 REF BD326732 SOB X 1	N		6	987.00	5,922.00
55	1878744	18/12/2012	0010	P	300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	N		6	540.00	3,240.00
55	1878744	18/12/2012	0010	P	328910	JERINGA INSULINA CON AGUJA FIJ 30GX8 REF BD326732 SOB X 1	N		4	987.00	3,948.00
55	1879014	18/12/2012	0010	P	311144	GUANTE QUIRURGICO NO. 6.5 REF REF LCGC65 CAJ X 50 LCT MEDICAL NO. 6.5	N	47802165	1	0.00	0.00
55	1879014	18/12/2012	0010	P	300525	APOSITO TEGADERM 10CM X 12CM R REF 1626W SOB X 1 3M 10CM X 12CM	N		1	3,238.00	3,238.00
55	1879014	18/12/2012	0810	P	315581	EQUIPO BOMBA PRIMARIO 5000/XL REF 1642 SOB X 1 HOSPIRA 5000/XL	N		1	22,473.00	22,473.00
55	1879437	19/12/2012	0010	P	307652	TOALLA EST CON ALCOHOL REF 5110 WEBCOL CAJ X 200	N	47802165	6	0.00	0.00
55	1879437	19/12/2012	0010	P	312689	GUANTE DE EXAMEN TALLA M LCT CAJ X 100 LCT MEDICAL TALLA M	N	47802165	18	0.00	0.00
55	1879437	19/12/2012	0010	P	300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	N		6	540.00	3,240.00
55	1879437	19/12/2012	0010	P	300752	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 30 REF 302499 SOB X 1 BECTON DICKINSON 10ML	N		2	727.00	1,454.00
55	1879437	19/12/2012	0010	P	328910	JERINGA INSULINA CON AGUJA FIJ 30GX8 REF BD326732 SOB X 1	N		4	987.00	3,948.00
55	1879568	19/12/2012	0010	P	311141	GUANTE QUIRURGICO NO. 7 REF LC REF LCGC70 CAJ X 50 LCT MEDICAL NO. 7	N	47802165	1	0.00	0.00
	1879568	19/12/2012	0010	P	307652	TOALLA EST CON ALCOHOL REF 5110 WEBCOL CAJ X 200	N	47802165	4	0.00	0.00
	1879568	19/12/2012	0810	P	308283	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5CM X 7.5CM REF 1814503 COTHAPLAST SOB X 1	N	47802165	4	0.00	0.00
55	1879568	19/12/2012	0010	P	300525	APOSITO TEGADERM 10CM X 12CM R REF 1626W SOB X 1 3M 10CM X 12CM	N		1	3,238.00	3,238.00
55	1879568	19/12/2012	0010	P	317150	CATETER DE SEGURIDAD INSYTE 20G X 1.16PULG REF 381034 BECTON DICKINSON SOB X 1	N		1	3,965.00	3,965.00
55	1879568	19/12/2012	0010	P	301070	EQUIPO BURETROL 150 ML REF ARC REF ARC7500 SOB X 1 BAXTER 150 ML	N		1	4,005.00	4,005.00
55	1879568	19/12/2012	0010	P	315581	EQUIPO BOMBA PRIMARIO 5000/XL REF 1642 SOB X 1 HOSPIRA 5000/XL	N		1	22,473.00	22,473.00
55	1879959	20/12/2012	0810	P	315581	EQUIPO BOMBA PRIMARIO 5000/XL REF 1642 SOB X 1 HOSPIRA 5000/XL	N		1	22,473.00	22,473.00
55	1880168	20/12/2012	0010	P	312689	GUANTE DE EXAMEN TALLA M LCT CAJ	N	47802165	8	0.00	0.00

					X 100 UCT MEDICAL TALLA M						
65	1880188	20/12/2012	0010	P	308751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	N		8	540.08	4,320.00
65	1880188	20/12/2012	8010	P	328910	JERINGA INSULINA CON AGUJA FIJ 30GX8 REF 80326732 SOB X 1	N		4	987.00	3,948.00
65	1880306	21/12/2012	0010	P	312689	GUANTE DE EXAMEN TALLA M LCT CAJ X 100 LCT MEDICAL TALLA M	N	47802165	10	0.08	0.00
65	1880306	21/12/2012	0810	P	300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	N		7	540.00	3,780.08
65	1880306	21/12/2012	0010	P	320910	JERINGA INSULINA CON AGUJA FIJ 30GX8 REF 80326732 SOB X 1	N		4	987.00	3,948.00
65	1881017	21/12/2012	0010	P	307652	TOALLA EST CON ALCOHOL REF 5110 WEBCOL CAJ X 200	N	47802165	6	0.00	0.00
65	1881017	21/12/2012	0010	P	300752	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 30 REF 302499 SOB X 1 BECTON DICKINSON 10ML	N		5	727.80	3,635.00
65	1881150	21/12/2012	0010	P	308283	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5CM X 7.5CM REF 1814503 GOTHAPLAST SOB X 1	N	47802165	6	0.00	0.00
65	1881176	26/12/2012	0010	P	308283	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5CM X 7.5CM REF 1814503 GOTHAPLAST SOB X 1	N	47802165	10	0.08	0.00
65	1881323	21/12/2012	0010	P	317515	LINER SEMI-RIGIDO + UN 1000ML + 500ML SOLIDIFICANTE ROYAL UND	N		1	11,813.00	11,813.00
65	1881360	22/12/2012	0010	P	317515	LINER SEMI-RIGIDO + UN 1000ML + 500ML SOLIDIFICANTE ROYAL UND	N		-1	-11,813.08	-11,813.00
65	1881372	26/12/2012	0010	P	308968	CANISTER PARA SISTEMA V.A.C. 1 LT REF M8275093-S TEM V.A.C. UND	N		1	1,031,940.80	1,031,940.88
65	1881663	22/12/2012	0010	P	307652	TOALLA EST CON ALCOHOL REF 5110 WEBCOL CAJ X 200	N	47802165	3	0.00	0.00
65	1881663	22/12/2012	0810	P	312689	GUANTE DE EXAMEN TALLA M LCT CAJ X 100 LCT MEDICAL TALLA M	N	47802165	10	0.00	0.00
65	1881663	22/12/2012	0010	P	300750	JERINGA DESECHABLE 3ML REF 308 REF 308612 SOB X 1 BECTON DICKINSON 3ML	N		5	480.08	2,408.00
65	1881663	22/12/2012	0010	P	300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	N		3	540.00	1,620.00
	1881663	22/12/2012	0010	P	300752	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 30 REF 302499 SOB X 1 BECTON DICKINSON 10ML	N		5	727.00	3,635.08
65	1881816	22/12/2012	0810	P	308283	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5CM X 7.5CM REF 1814503 GOTHAPLAST SOB X 1	N	47002165	5	0.00	0.00
65	1881816	22/12/2012	0010	P	321318	EQUIPO ADMON SANGRE SIN AGUJA FENWAL REF 4C2160 SOB X 1	N		2	5,775.00	11,550.00
65	1882247	23/12/2012	0010	P	307652	TOALLA EST CON ALCOHOL REF 5110 WEBCOL CAJ X 200	N	47802165	2	0.00	0.00
65	1882247	23/12/2012	0010	P	311022	GUANTE DE EXAMEN TALLA S LCT CAJ X 100 LCT MEDICAL TALLA S	N	47802165	20	0.00	0.00
65	1882247	23/12/2012	0810	P	300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	N		10	540.00	5,400.00
65	1882250	23/12/2012	0810	P	308283	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5CM X 7.5CM REF 1814503 GOTHAPLAST SOB X 1	N	47802165	3	0.00	0.80
65	1882250	23/12/2012	0010	P	300525	APOSITO TEGADERM 10CM X 12CM R	N		1	3,230.00	3,230.00

564

604

					REF 16264 SOB X 1 3H 10CM X 12CM						
	1882250	23/12/2012	0010	P	301833	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA REF ARC00473P BAXTER 50U X 1	N		1	3,606.00	3,606.00
	1882250	23/12/2012	0010	P	301070	EQUIPO BURETROL 150 ML REF ARC REF ARC7503 SOB X 1 BAXTER 150 ML	N		1	4,005.00	4,005.00
	1882250	23/12/2012	0010	P	315581	EQUIPO BOMBA PRIMARIO 5000/XL REF 1642 SOB X 1 HOSPIRA 5000/XL	N		2	22,473.00	44,946.00
	1882483	23/12/2012	0010	P	311144	GUANTE QUIRURGICO NO. 6.5 REF REF LCGC65 CAJ X 50 LCT MEDICAL NO. 6.5	N	47802165	2	0.80	0.00
	1882483	23/12/2012	0010	P	308283	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5CM X 7.5CM REF 1814503 GOTHAPLAST SOB X 1	N	47802165	3	0.00	0.00
	1882483	23/12/2012	0010	P	301090	LLAVE DE TRES VIAS GOTHAPLAST SOB X 1	N		1	1,473.00	1,473.00
	1882780	26/12/2012	0010	P	311143	GUANTE QUIRURGICO NO. 7 REF LC REF LCGC70 CAJ X 50 LCT MEDICAL NO. 7	N	47802165	1	0.00	0.00
	1882780	26/12/2012	0010	P	308283	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5CM X 7.5CM REF 1814503 GOTHAPLAST SOB X 1	N	47802165	10	0.00	0.00
	1882780	26/12/2012	0010	P	310842	APOSITO AQUACEL AG 15CM X 15CM REF 403710 CONVATEC SOB X 1	N		1	56,939.00	56,939.00
	1882875	24/12/2012	0010	P	307652	TOALLA EST CON ALCOHOL REF 5110 WEBCOL CAJ X 200	N	47802165	2	0.00	0.00
	1882875	24/12/2012	0010	P	300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	N		10	540.00	5,400.00
	1882875	24/12/2012	0010	P	320910	JERINGA INSULINA CON AGUJA FIJ 30GX8 REF BD326732 SOB X 1	N		4	987.00	3,948.00
	1882961	26/12/2012	0010	P	311144	GUANTE QUIRURGICO NO. 6.5 REF REF LCGC65 CAJ X 50 LCT MEDICAL NO. 6.5	N	47802165	1	0.00	0.00
	1882961	26/12/2012	0010	P	308283	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5CM X 7.5CM REF 1814503 GOTHAPLAST SOB X 1	N	47802165	5	8.00	0.00
	1883230	26/12/2012	0010	P	312689	GUANTE DE EXAMEN TALLA M LCT CAJ X 100 LCT MEDICAL TALLA M	N	47802165	10	0.00	0.00
	1883230	26/12/2012	0010	P	300750	JERINGA DESECHABLE 3ML REF 308 REF 308612 SOB X 1 BECTON DICKINSON 3ML	N		5	480.00	2,400.00
	1883230	26/12/2012	0010	P	300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	N		3	540.00	1,620.00
	1883279	26/12/2012	0010	P	311144	GUANTE QUIRURGICO NO. 6.5 REF REF LCGC65 CAJ X 50 LCT MEDICAL NO. 6.5	N	47802165	1	0.00	0.00
	1883279	26/12/2012	0010	P	308283	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5CM X 7.5CM REF 1814503 GOTHAPLAST SOB X 1	N	47802165	3	0.00	0.00
	1883279	26/12/2012	0010	P	305501	APOSITO AQUACEL 10.5CM X 14.5CM REF 177903 CONVATEC SOB X 1	N		2	53,152.00	106,304.00
	1883780	26/12/2012	0010	P	307652	TOALLA EST CON ALCOHOL REF 5110 WEBCOL CAJ X 200	N	47802165	2	0.00	0.00
	1883780	26/12/2012	0010	P	312689	GUANTE DE EXAMEN TALLA M LCT CAJ X 100 LCT MEDICAL TALLA M	N	47802165	20	0.00	0.00
	1883780	26/12/2012	0010	P	300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	N		10	540.00	5,400.00

065	1883789	26/12/2012	0010	P	311144	GUANTE QUIRURGICO NO. 6.5 REF REF LCGC65 CAJ X 50 LCT MEDICAL NO. 6.5	N	47802165	2	0.00	0.00
065	1883789	26/12/2012	0010	P	308283	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5CM X 7.5CM REF 1814503 COTHAPLAST SOB X 1	N	47802165	8	0.00	0.00
065	1883789	26/12/2012	0010	P	308971	APOSITO AQUACEL AG 19.5CM X 29.5CM REF 403711 CONVATEC SOB X 1	N		1	130,168.00	130,168.00
065	1884349	27/12/2012	0010	P	311022	GUANTE DE EXAMEN TALLA S LCT CAJ X 100 LCT MEDICAL TALLA S	N	47802165	10	0.00	0.00
065	1884495	27/12/2012	0010	P	307652	TOALLA EST CON ALCOHOL REF 5110 WEBCOL CAJ X 200	N	47802165	2	0.00	0.00
065	1884495	27/12/2012	0010	P	312689	GUANTE DE EXAMEN TALLA M LCT CAJ X 100 LCT MEDICAL TALLA M	N	47802165	20	0.00	0.00
065	1884495	27/12/2012	0010	P	300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	N		6	540.00	3,240.00
065	1884766	27/12/2012	0010	P	308283	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5CM X 7.5CM REF 1814503 COTHAPLAST SOB X 1	N	47802165	3	0.00	0.00
065	1884766	27/12/2012	0010	P	308525	APOSITO TEGADERM 18CM X 12CM R REF 1626W SOB X 1 3M 10CM X 12CM	N		1	3,238.00	3,238.00
065	1884766	27/12/2012	0010	P	301070	EQUIPO BURETROL 150 ML REF ARC REF ARC7503 SOB X 1 BAXTER 150 ML	N		1	4,085.00	4,085.00
065	1884766	27/12/2012	0010	P	315581	EQUIPO BOMBA PRIMARIO 5080/XL REF 1542 SOB X 1 HOSPIRA 5000/XL	N		1	22,473.00	22,473.00
065	1885381	28/12/2012	0010	P	307652	TOALLA EST CON ALCOHOL REF 5110 WEBCOL CAJ X 200	N	47802165	2	0.00	0.00
065	1885381	28/12/2012	0010	P	312689	GUANTE DE EXAMEN TALLA M LCT CAJ X 100 LCT MEDICAL TALLA M	N	47802165	20	0.00	0.00
065	1885381	28/12/2012	0010	P	300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	N		10	540.00	5,400.00
065	1885386	28/12/2012	0010	P	311144	GUANTE QUIRURGICO NO. 6.5 REF REF LCGC65 CAJ X 50 LCT MEDICAL NO. 6.5	N	47802165	1	0.00	0.00
065	1885386	28/12/2012	0010	P	308283	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5CM X 7.5CM REF 1814503 COTHAPLAST SOB X 1	N	47802165	8	0.00	0.00
	1885687	01/01/2013	0010	P	311144	GUANTE QUIRURGICO NO. 6.5 REF REF LCGC65 CAJ X 50 LCT MEDICAL NO. 6.5	N	47802165	1	0.00	0.00
065	1885687	01/01/2013	0010	P	308283	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5CM X 7.5CM REF 1814503 COTHAPLAST SOB X 1	N	47802165	8	0.00	0.00
065	1885946	29/12/2012	0010	P	307652	TOALLA EST CON ALCOHOL REF 5110 WEBCOL CAJ X 200	N	47802165	2	0.00	0.00
065	1885946	29/12/2012	0010	P	312689	GUANTE DE EXAMEN TALLA M LCT CAJ X 100 LCT MEDICAL TALLA M	N	47802165	20	0.00	0.00
065	1885946	29/12/2012	0010	P	300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	N		10	540.00	5,400.00
065	1886277	29/12/2012	0010	P	311143	GUANTE QUIRURGICO NO. 7 REF LC REF LCGC70 CAJ X 50 LCT MEDICAL NO. 7	N	47802165	1	0.00	0.00
065	1886277	29/12/2012	0010	P	308283	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5CM X 7.5CM REF 1814503 COTHAPLAST SOB X 1	N	47802165	6	0.00	0.00

565

55	1886285	02/01/2013	0010	P	315581	EQUIPO BOMBA PRIMARIO 5008/XL REF 1642 SOB X 1 HOSPIRA 5000/XL	N		1	22,473.00	22,473.00
55	1886562	30/12/2012	0010	P	311143	GUANTE QUIRURGICO NO. 7 REF LC REF LCGC70 CAJ X 50 LCT MEDICAL NO. 7	N	47802165	1	0.00	0.00
55	1886562	30/12/2012	0010	P	311822	GUANTE DE EXAMEN TALLA S LCT CAJ X 100 LCT MEDICAL TALLA S	N	47802165	10	0.00	0.00
55	1886562	30/12/2012	0010	P	300752	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 30 REF 302499 SOB X 1 BECTON DICKINSON 10ML	N		4	727.00	2,908.00
55	1886562	30/12/2012	0010	P	301833	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA REF ARC80473P BAXTER SC3 X 1	N		1	3,606.00	3,606.00
55	1887133	01/01/2013	0010	P	311144	GUANTE QUIRURGICO NO. 6.5 REF REF LCGC65 CAJ X 50 LCT MEDICAL NO. 6.5	N	47802165	1	0.00	0.00
55	1887133	01/01/2013	0010	P	308283	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5CM X 7.5CM REF 1814503 COTHAPLAST SOB X 1	N	47802165	6	0.00	0.00
55	1887133	01/01/2013	0010	P	308525	APOSITO TEGADERM 10CM X 12CM R REF 1626W SOB X 1 3M 10CM X 12CM	N		1	3,230.00	3,230.00
55	1887133	01/01/2013	0010	P	301870	EQUIPO BURETROL 150 ML REF ARC REF ARC7583 SOB X 1 BAXTER 150 ML	N		1	4,005.00	4,005.00
55	1887133	01/01/2013	0010	P	315581	EQUIPO BOMBA PRIMARIO 5880/XL REF 1642 SOB X 1 HOSPIRA 5008/XL	N		2	22,473.00	44,946.00
55	1887158	01/01/2013	0010	P	307652	TOALLA EST CON ALCOHOL REF 5110 WEBCOL CAJ X 200	N	47802165	2	8.00	8.00
55	1887158	01/01/2013	0010	P	312689	GUANTE DE EXAMEN TALLA M LCT CAJ X 100 LCT MEDICAL TALLA M	N	47802165	28	0.00	0.00
55	1887158	01/01/2013	0010	P	300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	N		18	548.00	5,488.00
55	1887166	01/01/2013	0010	P	316384	HOJA BISTURI NO. 15 REF LCTB15 LCT MEDICAL CAJ X 100	N	47802165	1	0.00	0.00
55	1887224	01/01/2013	0010	P	308283	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5CM X 7.5CM REF 1814503 COTHAPLAST SOB X 1	N	47802165	2	0.00	0.00
55	1887224	01/01/2013	0010	P	311143	GUANTE QUIRURGICO NO. 7 REF LC REF LCGC70 CAJ X 50 LCT MEDICAL NO. 7	N	47802165	2	0.00	0.00
55	1887224	01/01/2013	0010	P	316304	HOJA BISTURI NO. 15 REF LCTB15 LCT MEDICAL CAJ X 100	N	47802165	3	0.00	0.00
55	1887224	01/01/2013	0010	P	300752	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 30 REF 302499 SOB X 1 BECTON DICKINSON 10ML	N		1	727.00	727.00
	1887224	01/01/2013	0010	P	301090	LLAVE DE TRES VIAS COTHAPLAST SOB X 1	N		4	1,473.00	5,892.00
55	1887224	01/01/2013	0010	P	300755	JERINGA DESECHABLE SIN AGUJA 6 REF 3009653 SOB X 1 BECTON DICKINSON 60ML	N		2	3,555.00	7,110.00
55	1887224	01/01/2013	0010	P	301833	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA REF ARC80473P BAXTER SC3 X 1	N		1	3,606.00	3,606.00
55	1887346	01/01/2013	0010	P	315378	CATETER INSYTE SEGURIDAD 14G X 1.75PULG REF 381467 BECTON DICKINSON SOB X 1	N		1	3,965.00	3,965.00
55	1887609	01/01/2013	0010	P	307652	TOALLA EST CON ALCOHOL REF 5110 WEBCOL CAJ X 200	N	47802165	2	8.00	8.00
55	1887689	01/01/2013	0010	P	311022	GUANTE DE EXAMEN TALLA S LCT CAJ X 100 LCT MEDICAL TALLA S	N	47802165	20	8.00	8.00
55	1887689	01/01/2013	0010	P	300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302	N		10	548.00	5,480.00

					REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML						
65	1887806	01/01/2013	0010	P	308283	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5CM X 7.5CM REF 1814503 GOTHAPLAST SOB X 1	N	47802165	4	0.00	0.00
65	1888128	02/01/2013	0010	P	301070	EQUIPO BURETROL 150 ML REF ARC REF ARC7503 SOB X 1 BAXTER 150 ML	N		1	4,005.00	4,005.00
65	1888404	02/01/2013	0010	P	307652	TOALLA EST CON ALCOHOL REF 5110 WEBCOL CAJ X 200	N	47802165	2	0.00	0.00
65	1888484	02/01/2013	0010	P	312689	GUANTE DE EXAMEN TALLA M LCT CAJ X 100 LCT MEDICAL TALLA M	N	47802165	20	0.00	0.00
65	1888484	02/01/2013	0010	P	300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	N		10	540.00	5,400.00
65	1888722	02/01/2013	0010	P	301833	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA REF ARC00473P BAXTER SOB X 1	N		-1	-3,606.00	-3,606.00
65	1888722	02/01/2013	0010	P	301098	LLAVE DE TRES VIAS GOTHAPLAST SOB X 1	N		-4	-1,473.00	-5,892.00
65	1888722	02/01/2013	0010	P	316304	HOJA BISTURI NO. 15 REF LCT815 LCT MEDICAL CAJ X 100	N		-1	-210.00	-210.00
65	1888722	02/01/2013	0010	P	311143	GUANTE QUIRURGICO NO. 7 REF LC REF LCGC70 CAJ X 50 LCT MEDICAL NO. 7	N	47802165	-2	0.00	0.00
65	1888722	02/01/2013	0010	P	311143	GUANTE QUIRURGICO NO. 7 REF LC REF LCGC70 CAJ X 50 LCT MEDICAL NO. 7	N	47802165	-2	0.00	0.00
65	1888722	02/01/2013	0010	P	308283	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5CM X 7.5CM REF 1814503 GOTHAPLAST SOB X 1	N	47802165	-1	0.00	0.00
65	1888729	31/12/2012	0010	P	301461	SUTURA PROLENE 2-0 CT-1 75CM R REF 8423T SOB X 1 ETHICON 75CM AZUL	N		1	5,681.00	5,681.00
65	1888744	02/01/2013	0010	P	315378	CATETER INSYTE SEGURIDAD 14G X 1.75PULG REF 381467 BECTON DICKINSON SOB X 1	N		-1	-3,965.00	-3,965.00
65	1889142	05/01/2013	0010	P	310653	CATETER DRENAJE 8.5FR X 25 CM MULTIPROPOSITO REF ULT8.5-SLDM COOK SOB X 1	N		1	493,896.00	493,896.00
65	1889148	03/01/2013	0010	P	308283	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5CM X 7.5CM REF 1814503 GOTHAPLAST SOB X 1	N	47802165	2	0.00	0.00
65	1889148	03/01/2013	0010	P	311143	GUANTE QUIRURGICO NO. 7 REF LC REF LCGC70 CAJ X 50 LCT MEDICAL NO. 7	N	47802165	2	0.00	0.00
65	1889148	03/01/2013	0010	P	316304	HOJA BISTURI NO. 15 REF LCT815 LCT MEDICAL CAJ X 100	N	47802165	3	0.00	0.00
65	1889148	03/01/2013	0010	P	300752	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 30 REF 302499 SOB X 1 BECTON DICKINSON 10ML	N		1	727.00	727.00
65	1889148	03/01/2013	0010	P	301090	LLAVE DE TRES VIAS GOTHAPLAST SOB X 1	N		4	1,473.00	5,892.00
65	1889148	03/01/2013	0010	P	300755	JERINGA DESECHABLE 51N AGUJA 6 REF 3009653 SOB X 1 BECTON DICKINSON 60ML	N		1	3,555.00	3,555.00
65	1889148	03/01/2013	0010	P	301833	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA REF ARC00473P BAXTER SOB X 1	N		1	3,606.00	3,606.00
65	1889148	03/01/2013	0010	P	315378	CATETER INSYTE SEGURIDAD 14G X 1.75PULG REF 381467 BECTON DICKINSON SOB X 1	N		1	3,965.00	3,965.00

566

606

5	1889148	03/01/2013	0010	P	381459	SUTURA PROLENE 2-0 RB 75CM REF REF 8623H SOB X 1 ETHICON 75CM AZUL	N		1	5,279.00	5,279.00
5	1889251	03/01/2013	0010	P	307652	TOALLA EST CON ALCOHOL REF 5110 WEBCOL CAJ X 200	N	47802165	2	0.00	0.00
5	1889251	03/01/2013	0010	P	312689	GUANTE DE EXAMEN TALLA M LCT CAJ X 100 LCT MEDICAL TALLA M	N	47802165	20	0.00	0.00
5	1889251	03/01/2013	0010	P	300751	JERINGA DESECHABLE 3ML REF 302 REF 382495 SOB X 1 DECTON DICKINSON 5ML	N		10	548.08	5,400.00
5	1889503	03/01/2013	0010	P	309203	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5CM X 7.5CM REF 1814503 GOTHAPLAST SOB X 1	N	47802165	2	0.00	0.00
5	1889503	03/01/2013	0010	P	311143	GUANTE QUIRURGICO NO. 7 REF LC REF LCGC70 CAJ X 50 LCT MEDICAL NO. 7	N	47802165	2	0.00	0.00
5	1889503	03/01/2013	0010	P	316304	HOJA BISTURI NO. 15 REF LCTB15 LCT MEDICAL CAJ X 100	N	47802165	3	0.00	0.00
5	1889503	03/01/2013	0010	P	308752	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 30 REF 382499 SOB X 1 DECTON DICKINSON 10ML	N		1	727.00	727.00
5	1889503	03/01/2013	0010	P	301098	LLAVE DE TRES VIAS GOTHAPLAST SOB X 1	N		4	1,473.00	5,892.00
5	1889503	03/01/2013	0010	P	300755	JERINGA DESECHABLE SIN AGUJA 6 REF 3009653 SOB X 1 DECTON DICKINSON 60ML	N		2	3,555.00	7,110.00
5	1889583	03/01/2013	0010	P	301833	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA REF ARC08473P BAXTER SOJ X 1	N		1	3,606.80	3,606.00
5	1889503	03/01/2013	0010	P	315378	CATETER INSYTE SEGURIDAD 14G X 1.75PULG REF 381467 DECTON DICKINSON SOB X 1	N		1	3,965.00	3,965.00
5	1889503	03/01/2013	0010	P	301459	SUTURA PROLENE 2-0 RB 75CM REF REF 8623H SOB X 1 ETHICON 75CM AZUL	N		1	5,279.00	5,279.00
5	1889647	04/01/2013	0010	P	321310	EQUIPO ADMON SANGRE SIN AGUJA FENWAL REF 4C2160 SOB X 1	N		1	5,775.08	5,775.00
5	1889647	04/01/2013	0010	P	315581	EQUIPO BOMBA PRIMARIO 5000/XL REF 1642 SOB X 1 HOSPIRA 5000/XL	N		1	22,473.00	22,473.00
5	1889809	04/01/2013	0010	P	301079	EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA REF MRC00018P BAXTER SOJ X 1	N		1	1,655.00	1,655.00
5	1889833	05/01/2013	0010	P	301833	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA REF ARC00473P BAXTER SOJ X 1	N		-1	-3,606.00	-3,606.00
5	1889833	05/01/2013	0010	P	301833	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA REF ARC00473P BAXTER SOJ X 1	N		-1	-3,606.00	-3,606.00
	1889833	05/01/2013	0010	P	301090	LLAVE DE TRES VIAS GOTHAPLAST SOB X 1	N		-4	-1,473.00	-5,892.00
5	1889890	04/01/2013	0010	P	307652	TOALLA EST CON ALCOHOL REF 5110 WEBCOL CAJ X 200	N	47802165	2	0.00	0.00
5	1889898	04/01/2013	0010	P	312689	GUANTE DE EXAMEN TALLA M LCT CAJ X 100 LCT MEDICAL TALLA M	N	47802165	20	0.00	0.00
5	1889898	04/01/2013	0010	P	300750	JERINGA DESECHABLE 3ML REF 388 REF 388612 SOB X 1 DECTON DICKINSON 3ML	N		3	480.00	1,440.00
5	1889890	04/01/2013	0010	P	300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 382495 SOB X 1 DECTON DICKINSON 5ML	N		3	540.00	1,620.00
5	1890009	04/01/2013	0034	P	301057	EQUIPO PATIOL PUNZON REF 52040 ABBOTT BOL X 1	N		1	36,266.00	36,266.00
5	1890140	04/01/2013	0010	P	300289	SONDA NASOGASTRICA FLEXIFLO 12FR	N		1	135,703.00	135,703.00

						PUNTA TUSTENO REF 475(61) ABBOTT SOB X 1					
065	1890232	05/01/2013	0010	P	308321	SONDA NASOGASTRICA FLEXIFLO 12FR SIN PUNTA TUGSTENO REF-474(61) ABBOTT SOB X 1	N		1	88,886.00	88,886.00
065	1898234	04/01/2013	0010	P	308321	SONDA NASOGASTRICA FLEXIFLO 12FR SIN PUNTA TUGSTENO REF-474(61) ABBOTT SOB X 1	N		1	88,886.00	88,886.00
865	1890360	05/01/2013	0010	P	308289	SONDA NASOGASTRICA FLEXIFLO 12FR PUNTA TUSTENO REF 475(61) ABBOTT SOB X 1	N		-1	-135,703.00	-135,703.00
065	1890496	05/01/2013	0010	P	321633	MASCARA NO REINHALACION REF 63-414 BOL X 1 GLOBAL HEALTH CARE ADULTO	N		1	3,546.00	3,546.00
065	1890496	05/01/2013	0010	P	310266	MASCARA OXIGENO ADULTO REF 1041 HUDSON BOL X 1	N		1	4,183.00	4,183.00
065	1890496	05/01/2013	0010	P	321629	KIT VENTURI CON 6 DISYUNTORES REF 63-420 BOL X 1 GLOBAL HEALTH CARE ADULTO	N		1	5,002.00	5,002.00
865	1890684	05/01/2013	0013	P	320591	FILTRO HUMIDIFICADOR INARIZ DE CANELLO) AD INTERTHERM REF 1341000S SOB X 1	N	47882165	1	0.00	0.00
865	1890684	05/01/2013	0013	P	300312	SISTEMA CERRADO DE ASPIRACION 14FR TRACH CARE REF 22186-S KIMBERLY-CLARK SOB X 1	N		1	111,950.00	111,950.00
865	1890652	05/01/2013	0810	P	301459	SUTURA PROLENE 2-0 XS 75CM REF REF 8623H SOB X 1 ETHICON 75CM AZUL	N		-1	-5,279.00	-5,279.88
065	1890652	05/01/2013	0010	P	315178	CATETER INSYTE SEGURIDAD 14G X 1.75PULG REF 381467 BECTON DICKINSON SOB X 1	N		-1	-3,965.00	-3,965.88
865	1890652	05/01/2013	0010	P	301833	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA REF ARC00473P BAXTER SOB X 1	N		-1	-3,606.00	-3,606.80
065	1890652	05/01/2013	0010	P	300755	JERINGA DESECHABLE SIN AGUJA 6 REF 3009653 SOB X 1 BECTON DICKINSON 60ML	N		-1	-3,555.00	-3,555.00
065	1890652	05/01/2013	0010	P	301090	LLAVE DE TRES VIAS GOTHAPLAST SOB X 1	N		-4	-1,471.00	-5,892.00
065	1898652	05/01/2013	0010	P	308203	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5CM X 7.5CM REF 1814503 GOTHAPLAST SOB X 1	N	47882165	-2	0.00	0.00
065	1890652	05/01/2013	0010	P	311143	GUANTE QUIRURGICO NO. 7 REF LC REF LCGC70 CAJ X 50 LCT MEDICAL NO. 7	N	47882165	-2	0.00	0.00
065	1890749	05/01/2013	0034	P	301057	EQUIPO PATROL PUNZON REF 52048 ABBOTT BOL X 1	N		-1	-36,266.00	-36,266.08
065	1921131	13/12/2012	0017	P	9301342	UNIDOSISTROCAR THORACOPORT 10.5 REF 179301 SOB X 1	N		1	40,582.00	40,582.00

Total Concepto: 17,860,198.0

Cargos Concepto: 3428

Concepto: MEDICAMENTOS

C COS			C COS	TIPO							
FRACT	CARGO	FEC CARGO	SOLIC	CARGO	CODIGO	DESCRIPCION	POS	AUTORIZACION	CANT	VLR UNIT	VLR TOTAL
0013	36407	27/11/2012	0013	P	890301816	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTOS NO POS			1	224.88	224.08

13	36424	28/11/2013	0013	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS	Y	1	224.00	224.00
13	36462	29/11/2012	0013	P	603810161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS	Y	1	224.00	224.00
13	36492	30/11/2012	0013	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS	Y	1	224.00	224.00
13	36515	01/12/2012	0013	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS	Y	1	224.00	224.00
13	36559	03/12/2012	0013	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS	Y	1	224.00	224.00
13	36747	08/12/2012	0013	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS	Y	1	224.00	224.00
13	36766	09/12/2012	0813	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS	Y	1	224.00	224.00
10	68981	03/12/2012	0010	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS	Y	1	224.00	224.00
10	68996	04/12/2012	0010	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS	Y	2	224.00	448.00
10	69050	05/12/2012	0010	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS	T	1	224.00	224.00
10	69094	06/12/2012	0010	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS	Y	-1	224.00	-224.00
10	69120	06/12/2012	0010	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS	Y	1	224.00	224.00
10	69175	07/12/2012	0010	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS	Y	2	224.00	448.00
10	69210	08/12/2012	0010	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS	Y	-1	224.00	-224.00
	69745	17/12/2012	0010	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS	Y	2	13,706.00	27,412.00
10	69779	17/12/2012	0010	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS	Y	2	15,351.00	30,702.00
10	69805	18/12/2012	0010	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS	Y	2	15,351.00	30,702.00
10	69868	19/12/2012	0010	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS	Y	2	15,351.00	30,702.00
10	70064	22/12/2012	0010	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS	Y	2	15,351.00	30,702.00
10	70087	23/12/2012	0010	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE	Y	2	15,351.00	30,702.00

010	70142	24/12/2012	0010	P	603010161	MEDICAMENTO NO POS ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS			2	15,351.00	30,702.00
010	70200	26/12/2012	0010	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS			2	15,351.00	30,702.00
010	70241	26/12/2012	0010	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS			2	15,351.00	30,702.00
010	70302	27/12/2012	0010	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS			2	15,351.00	30,702.00
010	70371	28/12/2012	0010	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS			2	15,351.00	30,702.00
010	70395	29/12/2012	0010	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS			2	15,351.00	30,702.00
010	70437	30/12/2012	0010	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS			2	15,351.00	30,702.00
010	70482	01/01/2013	0010	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS			2	15,351.00	30,702.00
010	70483	01/01/2013	0010	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS			2	15,351.00	30,702.00
010	70523	02/01/2013	0010	P	603010161	ADMINISTRACION DISPENSACION Y ATENCION FARMACEUTICA DE MEDICAMENTO NO POS			1	15,351.00	30,702.00
064	131798	12/11/2012	0017	P	9206938	UNIDOSIS SEVORANE 100% SUST PURA (GAS)	N	47802165	20	0.00	0.00
064	131798	12/11/2012	0017	P	202036	CLORURO DE SODIO AL 09% CX100 REF BARB1302	S	48944816	1	1,663.00	1,663.00
064	131798	12/11/2012	0017	P	202039	CLORURO DE SODIO 09% X 500ML CX40 REF BARB1323	S	48944816	1	1,936.00	1,936.00
064	131798	12/11/2012	0017	P	210539	FENTANEX 0.05MG/ML SOL INY INST CAJ X 20AMP X 10ML	S	48944816	1	2,948.00	2,948.00
064	131798	12/11/2012	0017	P	202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	S	48944816	5	3,478.00	17,390.00
064	131798	12/11/2012	0017	P	201339	CORDARONE 150MG SOL INY CAJ X 6AMP	S	48944816	2	14,193.00	28,386.00
064	131936	14/11/2012	0017	P	9203204	UNIDOSIS DE ANESTESIA (ULTIVA-EQUIPO-AGUA)	N	47802165	100	0.00	0.00
064	131936	14/11/2012	0017	P	101352	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOL INY PROCLIN AMP X 10ML	S	47849142	1	590.00	590.00
064	131936	14/11/2012	0017	P	202038	CLORURO DE SODIO 09% X 250ML CX56 REF BARB1322	S	47849142	1	1,936.00	1,936.00
064	131936	14/11/2012	0017	P	202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	S	47849142	4	3,478.00	13,912.00
064	132277	18/11/2012	0017	P	9203272	UNIDOSIS SUPRANE 100% SUST PURA (GAS) FCO	N	47802165	20	0.00	0.00
064	132277	18/11/2012	0017	P	202039	CLORURO DE SODIO 09% X 500ML CX40 REF BARB1323	S	47904906	1	1,936.00	1,936.00
064	132277	18/11/2012	0017	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARB2324	S	47904906	1	3,478.00	3,478.00
064	132277	18/11/2012	0017	P	202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	S	47904906	9	3,478.00	31,302.00

2912
27.412
460.530

568

608

64	132279	16/11/2012	0817	P	9286938	UNIDOSIS SEVORANE 1C8% SUST PURA (GAS)	N	47802165	20	0.80	0.00
64	132279	16/11/2012	0017	P	9203284	UNIDOSIS DE ANESTESIA (ULTIVA-EQUIPO-AGUA)	N	47802165	180	0.00	0.00
64	132279	16/11/2012	0817	P	101081	DIPIRONA SODICA 2.5GR 1OL INY CARLON CAJ X 100AMP X 5ML	S	48945166	1	521.00	521.80
64	132367	20/11/2012	0011	P	9203272	UNIDOSIS SUPRANE 1C0% SUST PURA (GAS) FCO	N	47802165	10	0.08	0.00
64	132367	20/11/2012	0017	P	9200961	UNIDOSIS MIMBIUM 2MG/ML SOL INY CAJ X 5AMP	N	47802165	18	8.00	0.00
64	132367	20/11/2012	0017	P	202045	SOLUCION RINGER Y LACTATO SODIO X 500ML CX40 REF BARB2323	S	47945775	1	1,936.00	1,936.00
64	132367	20/11/2012	0817	P	202038	CLORURO DE SODIO 0% X 250ML CX56 REF BARB1322	S	47945775	1	1,936.00	1,936.00
64	132367	20/11/2012	0017	P	210539	FENTANEX 0.05MG/ML SOL INY INST CAJ X 20AMP X 10ML	S	47945775	2	2,944.00	5,896.00
64	132367	20/11/2012	0017	P	202037	CLORURO DE SODIO 0% X 1000ML CX28 REF BARB1324	S	47945775	2	3,478.00	6,956.00
64	133288	25/11/2012	0017	P	9203053	UNIDOSIS CC DORMICUM 5.0 MG CAJ X10 AMP	N	47802165	2	0.08	0.00
64	133208	25/11/2012	0017	P	9206838	UNIDOSIS NORCURON 10MG POLV INY CAJ X	N	47882165	10	0.00	8.08
64	133208	25/11/2012	0017	P	202036	CLORURO DE SODIO AL 890 CX100 REF BARB1302	S	48945257	2	1,663.00	3,326.00
64	133288	25/11/2012	0017	P	282038	CLORURO DE SODIO 0% X 250ML CX56 REF BARB1322	S	48945257	1	1,936.00	1,936.08
64	133208	25/11/2012	0817	P	202039	CLORURO DE SODIO 0% X 500ML CX40 REF BARB1323	S	48945257	1	1,936.88	1,936.08
64	133208	25/11/2012	0817	P	282837	CLORURO DE SODIO 0% X 1000ML CX28 REF BARB1324	S	48945257	2	3,478.00	6,956.88
64	133223	04/12/2012	0017	P	9101299	UNIDOSIS PROPOFOL 1FUNDO 1% EMUL INY 8	N	47802165	10	0.00	0.00
64	133223	04/12/2012	0017	P	9203272	UNIDOSIS SUPRANE 1C0% SUST PURA (GAS) FCO	N	47882165	15	0.00	0.00
64	133223	04/12/2012	0017	P	9203204	UNIDOSIS DE ANESTESIA (ULTIVA-EQUIPO-AGUA)	N	47802165	80	0.00	0.00
64	133223	04/12/2012	0017	P	282046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX28 REF BARB2324	S	47802165	1	3,478.00	3,478.00
64	133223	04/12/2012	0817	P	202837	CLORURO DE SODIO 0% X 1000ML CX28 REF BARB1324	S	47802165	1	3,478.80	3,478.00
64	133223	04/12/2012	0017	P	183690	SALBUTAMOL INST 100MCG SUSP INH AMER GEN FCO X 200DOSIS	S	47802165	1	5,141.00	5,141.00
64	133626	12/12/2012	0017	P	101517	BETAMETASONA 0MG/2ML SOL INY FARMIONNI SCALPI CAJ X 100AMP X 2ML	S	47002165	1	378.08	378.80
64	133626	12/12/2012	0017	P	101881	DIPIRONA SODICA 2.5% SOL INY CARLON CAJ X 100AMP X 5ML	S	47802165	1	521.80	521.00
64	133626	12/12/2012	0017	P	202837	CLORURO DE SODIO 0% X 1000ML CX28 REF BARB1324	S	47802165	5	3,478.80	17,388.88
64	133689	13/12/2012	0017	P	101352	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOL INY PROCLIN AMP X 10ML	S	48646732	2	590.88	1,180.08
64	133689	13/12/2012	0017	P	282036	CLORURO DE SODIO AL 89% CX100 REF BARB1302	S	48646732	1	1,663.08	1,663.00
64	133689	13/12/2012	0017	P	202038	CLORURO DE SODIO 0% X 250ML CX56 REF BARB1322	S	48646732	1	1,936.00	1,936.00
64	133689	13/12/2012	0817	P	202023	AGUA ESTERIL P/INYECCION 500 M CX48 REF BARB0383	N	48646732	1	2,071.00	2,071.00
64	133689	13/12/2012	0017	P	210539	FENTANEX 0.05MG/ML SOL INY INST CAJ X 20AMP X 10ML	S	48646732	2	2,948.00	5,896.08

064	133689	13/12/2012	0017	P	202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	S	48646732	2	3,478.00	6,956.08
064	133689	13/12/2012	0017	P	206486	NORADRENALINA 32MCG/ML SOL INY CP DOL X 250ML	S	48646732	1	16,578.00	16,578.80
364	134295	23/12/2012	0017	P	9207918	UNIDOSIS ESMERON 50MG SOL INY CAJ X 10VIAL	N	47882165	2	8.80	8.00
064	134295	23/12/2012	0017	P	9101299	UNIDOSIS PROPOFOL LIDURO 1% EMUL INY 8	N	47802165	7	0.00	0.00
364	134295	23/12/2012	0017	P	9203272	UNIDOSIS SUPRANE 100% SUST PURA (GAS) FCO	N	47802165	20	0.00	0.00
364	134295	21/12/2012	0017	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARB2324	S	49226384	1	3,478.08	3,478.00
364	134295	23/12/2012	0017	P	202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	S	49226384	2	3,478.08	6,956.00
364	134624	21/12/2012	0017	P	202839	CLORURO DE SODIO 09% X 500ML CX40 REF BARB1323	S	47802165	1	1,936.00	1,936.00
100	341404	10/11/2012	0013	P	100373	RANITIDINA 50MG/2ML SOL INY GENFAR CAJ X 5AMP	S		4	239.80	956.00
100	341404	10/11/2012	0013	P	101839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	S		4	286.00	1,144.00
100	341404	10/11/2012	0013	P	202846	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARB2324	S		4	3,478.00	13,912.80
100	341404	10/11/2012	0013	P	203706	FLUIMUCIL 300MG/3ML SOL INY CAJ X 5AMP	S		12	3,690.00	44,288.88
100	341404	10/11/2012	0013	P	208370	ROXICAINA 2% JAL INST TUB X 30ML	S		1	4,990.00	4,990.00
100	341404	10/11/2012	0013	P	202829	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S		1	9,072.00	9,072.08
100	341417	10/11/2012	0013	P	210189	GASTROVIEN (66+10)% SOL FCO X 30ML	N		1	27,215.00	27,215.00
100	341418	10/11/2012	0013	P	204579	OPTIRAY 68%(YODO)20MG/ML SOL INY JERPREL X 75ML	S		1	107,347.00	107,347.00
100	341507	10/11/2012	0013	P	100506	HEPERIDINA 100MG/2ML SOL INY FDO HAL DE ESTUP AMP X 2ML	S		3	1,276.00	3,828.00
100	341520	10/11/2012	0013	P	204579	OPTIRAY 68%(YODO)20MG/ML) SOL INY JERPREL X 75ML	S		-1	-107,347.00	-107,347.00
100	341574	11/11/2012	0013	P	101398	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S		1	279.08	279.00
100	341600	11/11/2012	0013	P	202038	CLORURO DE SODIO 09% X 250ML CX56 REF BARB1322	S		1	1,936.00	1,936.80
100	341600	11/11/2012	0013	P	202846	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARB2324	S		1	3,478.00	3,478.00
100	341600	11/11/2012	0013	P	202839	HEPARINA SODICA 5000UI/ML SOL INY B BRAUN CAJ X 10AMP X 5ML	S		1	8,921.80	8,921.00
100	341600	11/11/2012	0013	P	206487	NORADRENALINA 64MCG/ML SOL INY CP DOL X 250ML	S		1	26,420.00	26,420.00
108	341602	11/11/2012	0013	P	203053	DORMICUM IV-IM 5MG/5ML SOL INY CAJ X 10AMP X 5ML	S		1	6,730.88	6,730.00
100	341605	11/11/2012	0013	P	202464	CLORHEXOL 0.2% SOL QUC FCO X 180ML	N	47802165	1	0.00	0.00
106	341605	11/11/2012	0013	P	101352	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOL INY PROCLIN AMP X 10ML	S		2	590.00	1,180.00
100	341605	11/11/2012	0013	P	101928	SULBACTAM+AMPICILINA 1GR+0.5GR POLV INY BUSSIE PAQ X 10	S		10	2,385.00	23,850.00
100	341605	11/11/2012	0013	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARB2324	S		2	3,478.80	6,956.80
108	341685	11/11/2012	0013	P	203706	FLUIMUCIL 300MG/3ML SOL INY CAJ X 5AMP	S		4	3,690.00	14,760.80
100	341685	11/11/2012	0013	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK	S		1	9,072.00	9,872.80

509

609

					40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 25[illegible] X 0.4ML					
00	341605	11/11/2012	0013	P	206480	CLORURO DE POTASIO 0,2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	9,777.80	19,554.08
00	341605	11/11/2012	0013	P	206484	FENTANILO 10MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	33,975.00	67,950.00
00	341605	11/11/2012	0013	P	101367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	1	35,656.00	35,656.80
00	341605	11/11/2012	0013	P	206485	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INY CP BOL X 50ML	S	2	56,051.00	113,702.00
00	341633	11/11/2012	0013	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0,2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	1	9,777.80	9,777.08
00	341702	11/11/2012	0013	P	202039	CLORURO DE SODIO 0[illegible]% X 500ML CX40 REF BARB1323	S	1	1,936.00	1,936.00
00	341739	11/11/2012	0013	P	203033	ROXICAINA SE 2% SOL INY AMPACK X 10ML	S	1	582.00	582.00
00	341739	11/11/2012	0013	P	202038	CLORURO DE SODIO 0[illegible]% X 250ML CX56 REF BARB1322	S	1	1,936.00	1,936.00
00	341786	11/11/2012	0013	P	100506	MEPERIDINA 100MG/2ML SOL INY FDO NAL DE ESTUP AMP X 2ML	S	-2	-1,276.08	-2,552.08
00	341786	11/11/2012	0013	P	181839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	S	-1	-286.00	-286.00
00	341786	11/11/2012	0013	P	100373	RANITIDINA 50MG/2ML SOL INY GENFAR CAJ X 5AMP	S	-1	-239.00	-239.08
00	341806	12/11/2012	0013	P	203706	FLUIMUCIL 380MG/3ML SOL INY CAJ X 5AMP	S	4	3,690.00	14,760.00
00	341857	12/11/2012	0013	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	6	22.00	132.00
00	341860	12/11/2012	0013	P	100363	BICARBONATO DE NA 10MEQ/10ML SOL INY RYAN AMP X 10ML	S	6	832.00	4,992.00
00	341865	12/11/2012	0013	P	202036	CLORURO DE SODIO AL 09% CX100 REF BARB1302	S	2	1,663.00	3,326.00
00	341865	12/11/2012	0013	P	206579	OPTIRAY 60%(YODO32MG/ML) SOL INY JERPREL X 75ML	S	1	107,347.00	107,347.00
00	341880	12/11/2012	0013	P	200992	SOLU CORTEF 100MG POLV INY VIAL X 2ML	S	2	15,572.00	31,144.00
00	341894	12/11/2012	0013	P	206487	NORADRENALINA 64MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	26,428.00	52,840.00
00	342033	12/11/2012	0013	P	101039	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	S	3	286.00	858.08
00	342033	12/11/2012	0013	P	101352	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOL INY PROCLIN AMP X 10ML	S	5	590.00	2,950.00
00	342033	12/11/2012	0013	P	202036	CLORURO DE SODIO AL 09% CX100 REF BARB1302	S	2	1,663.00	3,326.00
00	342033	12/11/2012	0013	P	101920	SULBACTAM+AMPICILINA 1GR+0.5GR POLV INY BUSSIE FAQ X 10	S	8	2,385.00	19,080.00
00	342033	12/11/2012	0013	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARB2324	S	4	3,478.00	13,912.00
00	342033	12/11/2012	0013	P	203706	FLUIMUCIL 380MG/3ML SOL INY CAJ X 5AMP	S	8	3,690.00	29,520.00
00	342033	12/11/2012	0013	P	200992	SOLU CORTEF 100MG POLV INY VIAL X 2ML	S	3	15,572.00	46,716.00
00	342033	12/11/2012	0013	P	206486	NORADRENALINA 32MG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	3	16,578.00	49,734.80
00	342033	12/11/2012	0013	P	206484	FENTANILO 10MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	33,975.00	67,950.00
00	342033	12/11/2012	0013	P	101367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	1	35,656.00	35,656.80
00	342034	12/11/2012	0013	P	206485	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INY CP BOL X 50ML	S	2	56,851.00	113,702.00
00	342040	12/11/2012	0013	P	202038	CLORURO DE SODIO 0[illegible]% X 250ML CX56	S	1	1,936.00	1,936.00

100	342052	12/11/2012	0013	P	202046	REF BARB1322 INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARB2324	S	1	3,478.00	3,478.00
100	342118	12/11/2012	0013	P	202020	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
100	342157	13/11/2012	0013	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	4	22.00	88.00
100	342157	13/11/2012	0013	P	202038	CLORURO DE SODIO 09% X 250ML CX56 REF BARB1322	S	1	1,936.00	1,936.00
100	342157	13/11/2012	0013	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARB2324	S	3	3,478.00	10,434.00
.00	342170	13/11/2012	0013	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0,2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	1	9,777.00	9,777.00
.00	342170	13/11/2012	0013	P	206486	NORADRENALINA 32MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	16,578.00	33,156.00
.00	342170	13/11/2012	0013	P	206484	FENTANILO 10MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	1	33,975.00	33,975.00
00	342170	13/11/2012	0013	P	206485	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INY CP BOL X 50ML	S	1	56,851.00	56,851.00
.00	342375	14/11/2012	0013	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	8	22.00	176.00
.00	342375	14/11/2012	0013	P	101839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	S	3	286.00	858.00
.00	342375	14/11/2012	0013	P	101352	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOL INY PROCLIN AMP X 10ML	S	4	590.00	2,360.00
100	342375	14/11/2012	0013	P	202036	CLORURO DE SODIO AL 09% CX100 REF BARB1302	S	4	1,663.00	6,652.00
:00	342375	14/11/2012	0013	P	101920	SULBACTAM+AMPICILINA 1GR+0.5GR POLV INY BUSSIE PAQ X 10	S	8	2,385.00	19,080.00
.00	342375	14/11/2012	0013	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARB2324	S	2	3,478.00	6,956.00
.00	342375	14/11/2012	0013	P	203706	FLUIMUCIL 300MG/3ML SOL INY CAJ X 5AMP	S	8	3,690.00	29,520.00
100	342375	14/11/2012	0013	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0.2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	9,777.00	19,554.00
.00	342375	14/11/2012	0013	P	200992	SOLU CORTEF 100MG POLV INY VIAL X 2ML	S	3	15,572.00	46,716.00
.00	342375	14/11/2012	0013	P	101367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	1	35,656.00	35,656.00
.00	342485	14/11/2012	0013	P	206484	FENTANILO 10MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	33,975.00	67,950.00
.00	342485	14/11/2012	0013	P	206485	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INY CP BOL I 50ML	S	2	56,851.00	113,702.00
.00	342604	14/11/2012	0013	P	203706	FLUIMUCIL 300MG/3ML SOL INY CAJ X 5AMP	S	-8	-3,690.00	-29,520.00
.00	342604	14/11/2012	0013	P	101839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	S	-2	-286.00	-572.00
100	342732	14/11/2012	0013	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	8	22.00	176.00
.00	342732	14/11/2012	0013	P	206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S	4	370.00	1,480.00
.00	342732	14/11/2012	0013	P	202045	SOLUCION RINGER Y LACTATO SODIO X 500ML CX40 REF BARB2323	S	1	1,936.00	1,936.00
.00	342732	14/11/2012	0013	P	101920	SULBACTAM+AMPICILINA 1GR+0.5GR POLV INY BUSSIE PAQ X 10	S	6	2,385.00	14,310.00
.00	342732	14/11/2012	0013	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARB2324	S	1	3,478.00	3,478.00
.00	342732	14/11/2012	0013	P	202020	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO	S	1	9,072.00	9,072.00

570

610

					SANITAS CAJ X 2JERPIEL X 0.4ML					
0	342732	14/11/2012	0013	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0.2MEQ/ML SOL INY CP BOL R 250ML	S	2	9,777.00	19,554.00
8	342732	14/11/2012	0013	P	206487	NORADRENALINA 64MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	26,420.00	52,840.00
0	342732	14/11/2012	0813	P	101367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	1	15,656.00	15,656.00
0	342788	14/11/2012	0813	P	206484	FENTANILO 10MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	33,975.00	67,950.00
0	342788	14/11/2012	0013	P	206485	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INY CP BOL X 50ML	S	1	56,851.00	56,851.00
0	342945	15/11/2012	0013	P	206485	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INY CP BOL X 50ML	S	1	56,851.00	56,851.00
0	342946	15/11/2012	0013	P	202038	CLORURO DE SODIO 09% X 250ML CX56 REF BARB1322	S	1	1,936.00	1,936.00
0	343053	15/11/2012	0013	P	202038	CLORURO DE SODIO 09% X 250ML CX56 REF BARB1322	S	1	1,936.00	1,936.00
0	343053	15/11/2012	0013	P	210539	FENTANEX 0.05MG/ML SOL INY INST CAJ X 20AMP X 10ML	S	5	2,948.00	14,740.00
10	343095	15/11/2012	0013	P	101920	SULBACTAM+AMPICILINA 1GR+0.5GR POLV INY BUSSIE PAQ X 10	S	8	2,385.00	19,080.00
0	343095	15/11/2012	0013	P	101367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	1	2,520.00	2,520.00
0	343095	15/11/2012	0013	P	210539	FENTANEX 0.05MG/ML SOL INY INST CAJ X 20AMP X 10ML	S	5	2,948.00	14,740.00
8	343095	15/11/2012	0013	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARB2326	S	2	3,478.00	6,956.00
10	343095	15/11/2012	0013	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPIEL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
0	343095	15/11/2012	0013	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0.2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	1	9,777.00	9,777.00
10	343095	15/11/2012	0813	P	206485	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INY CP BOL X 50ML	S	2	56,851.00	113,702.00
0	343149	15/11/2012	0813	P	202036	CLORURO DE SODIO AL 09% CX180 REF BARB1302	S	-3	-1,663.00	-4,989.00
0	343149	15/11/2012	0013	P	181352	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOL INY PROCLIN AMP X 10ML	S	-1	-590.00	-590.00
10	343228	15/11/2012	0013	P	181399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	1	279.00	279.00
0	343234	16/11/2012	0013	P	203033	ROXICAINA SE 2% SOL INY AMPACK X 10ML	S	1	582.00	582.00
0	343319	16/11/2012	0013	P	181399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	4	279.00	1,116.00
10	343348	16/11/2012	0013	P	181395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	4	22.00	88.00
11	343387	16/11/2012	0013	P	202038	CLORURO DE SODIO 09% X 250ML CX56 REF BARB1322	S	1	1,936.00	1,936.00
10	343412	16/11/2012	0013	P	181395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	6	22.00	132.00
10	343412	16/11/2012	0013	P	181399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	6	279.00	1,674.00
10	343412	16/11/2012	0813	P	181920	SULBACTAM+AMPICILINA 1GR+0.5GR POLV INY BUSSIE PAQ X 10	S	8	2,385.00	19,080.00
10	343412	16/11/2012	0813	P	181367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	1	2,520.00	2,520.00
10	343412	16/11/2012	0013	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERIREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
10	343412	16/11/2012	0813	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0.2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	9,777.00	19,554.00
10	343412	16/11/2012	0013	P	206485	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INY CP BOL X	S	2	56,851.00	113,702.00

100	343421	16/11/2012 0013	P	206484	50ML FENTANILO 10MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	3	33,975.00	101,925.00	
100	343514	16/11/2012 0013	P	203033	ROXICAINA SE 2% SOL INY AMPACK X 10ML	S	1	582.08	582.00	
100	343556	16/11/2012 0013	P	206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S	4	370.80	1,480.00	
100	343556	16/11/2012 0013	P	101920	SULBACTAM+AMPICILINA 1GR+0.5GR POLV INY BUSSIE PAQ X 10	S	2	2,385.00	4,770.00	
100	343713	17/11/2012 0013	P	206484	FENTANILO 10MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	1	33,975.00	33,975.80	
100	343760	17/11/2012 0013	P	206484	FENTANILO 10MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	3	33,975.00	101,925.00	
100	343760	17/11/2012 0013	P	206485	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INY CP BOL X 50ML	S	2	56,851.00	113,702.00	
100	343784	17/11/2012 0013	P	181395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	8	22.80	176.00	
100	343784	17/11/2012 0013	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	4	279.00	1,116.80	
100	343784	17/11/2012 0013	P	101920	SULBACTAM+AMPICILINA 1GR+0.5GR POLV INY BUSSIE PAQ X 10	S	8	2,385.00	19,880.08	
100	343784	17/11/2012 0013	P	181367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	1	2,520.08	2,520.00	
100	343784	17/11/2012 0013	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARB2324	S	1	3,478.08	3,478.08	
100	343784	17/11/2012 0013	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,872.80	9,072.00	
100	343784	17/11/2012 0013	P	206480	CLORURO DE POTASIO 8.2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	1	9,777.00	9,777.08	
100	343892	17/11/2012 0013	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	-1	-9,072.00	-9,072.00	
100	343892	17/11/2012 0013	P	181395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	-2	-22.00	-44.00	
100	343890	17/11/2012 0013	P	203033	ROXICAINA SE 2% SOL INY AMPACK X 10ML	S	1	582.00	582.00	
100	344150	18/11/2012 0013	P	181395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	8	22.08	176.00	
100	344150	18/11/2012 0013	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	3	279.00	837.00	
100	344150	18/11/2012 0013	P	202026	DEXTROSA AL 5% EN AGUA X 100 CJX100 REF BARB0D68	S	1	1,663.00	1,663.80	
100	344150	18/11/2012 0013	P	202028	DEXTROSA AL 5% EN AGUA DESTILADA X 500	S	2	1,974.00	3,948.08	
100	344150	18/11/2012 0013	P	101920	SULBACTAM+AMPICILINA 1GR+0.5GR POLV INY BUSSIE PAQ X 10	S	8	2,385.00	19,080.00	
100	344150	18/11/2012 0013	P	181367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	1	2,520.00	2,520.00	
100	344150	18/11/2012 0013	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARB2324	S	1	3,478.00	3,478.00	
100	344150	18/11/2012 0013	P	202028	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00	
100	344151	18/11/2012 0013	P	210539	FENTANEX 0.05MG/ML SOL INY INST CAJ X 20AMP X 10ML	S	18	2,940.00	29,480.00	
100	344193	18/11/2012 0013	P	203053	DORMICUM IV-IM 5MG/5ML SOL INY CAJ X 10AMP X 5ML	S	1	6,730.00	6,730.00	
100	344193	18/11/2012 0013	P	203854	DORMICUM IV-IM 15MG/3ML SOL INY CAJ X 5AMP X 3ML	N	3	15,549.00	46,647.00	
100	344396	19/11/2012 0013	P	181395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ	S	4	22.00	88.08	

					X 100					
00	344396	19/11/2012	0013	P	101318	CLONIDINA 0.15MG TAB ANGLOPHARMA CAJ X 50	S	4	98.80	368.00
00	344396	19/11/2012	0013	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	3	279.00	837.00
00	344396	19/11/2012	0013	P	202026	DEXTROSA AL 5% EN AGUA X 100 CJX100 REF BARB006C	S	1	1,663.00	1,663.00
00	344396	19/11/2012	0013	P	101444	DEXTROSA USP O GLUCOSA 5% SOL 5% SOL INY BOL X 250ML BAXTER	S	2	1,936.80	3,872.00
00	344396	19/11/2012	0013	P	101367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	1	2,520.80	2,520.00
00	344396	19/11/2012	0013	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARB2327	S	1	3,478.00	3,478.08
00	344396	19/11/2012	0013	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERINEL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
00	344396	19/11/2012	0013	P	200684	MERONEM IGR POLV INY VIAL	S	4	135,657.00	542,628.00
00	344473	19/11/2012	0013	P	101920	SULBACTAM+AMPICILINA IGR+0.5GR POLV INY BUSSIE PAQ X 10	S	-2	-2,385.00	-4,770.00
00	344585	19/11/2012	0013	P	206487	NORADRENALINA 64MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	1	26,420.80	26,420.00
00	344587	19/11/2012	0013	P	206487	NORADRENALINA 64MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	1	26,420.80	26,420.00
00	344588	19/11/2012	0013	P	200684	MERONEM IGR POLV INY VIAL	S	4	135,657.00	542,628.00
00	344603	19/11/2012	0013	P	202036	CLORURO DE SODIO AL 093 CX100 REF BARB1302	S	1	1,663.80	1,663.00
00	344612	19/11/2012	0013	P	218539	FENTANEX 0.05MG/ML SOL INY INST CAJ X 20AMP X 10ML	S	10	2,948.00	29,480.00
00	344612	19/11/2012	0013	P	206485	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INY CP BOL X 50ML	S	2	56,851.00	113,702.00
00	344631	20/11/2012	0013	P	209711	ATIVAN 1MG TAB INST CAJ X 30	S	3	292.00	876.08
00	344801	20/11/2012	0013	P	202038	CLORURO DE SODIO 0.9 X 250ML CX56 REF BARB1322	S	1	1,936.08	1,936.00
00	344869	20/11/2012	0013	P	181395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	10	22.00	220.00
00	344869	20/11/2012	0013	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	3	279.00	837.00
00	344869	20/11/2012	0013	P	209711	ATIVAN 1MG TAB INST CAJ X 30	S	2	292.80	584.00
00	344869	20/11/2012	0013	P	202838	CLORURO DE SODIO 0.9 X 250ML CX56 REF BARB1322	S	1	1,936.00	1,936.80
00	344869	20/11/2012	0013	P	101367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	1	2,520.00	2,520.00
00	344869	20/11/2012	0013	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARB2324	S	1	3,478.00	3,478.00
00	344869	20/11/2012	0013	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JER X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
00	344869	20/11/2012	0013	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S	6	22,679.00	136,074.00
00	344869	20/11/2012	0013	P	206487	NORADRENALINA 64MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	26,420.00	52,840.00
00	344869	20/11/2012	0013	P	206484	FENTANILO 10MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	3	33,975.80	101,925.00
00	344869	20/11/2012	0013	P	200684	MERONEM IGR POLV INY VIAL	S	6	135,657.00	813,942.00
00	344898	20/11/2012	0013	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S	-2	-22,679.00	-45,358.00
00	344902	20/11/2012	0013	P	202038	CLORURO DE SODIO 0.9 X 250ML CX56 REF BARB1322	S	1	1,936.00	1,936.00
00	344909	20/11/2012	0013	P	100502	HIDROMORFONA 2MG/ML SOL INY FDO NAL DE ESTUP CAJ X 10AMP X 1ML	S	3	1,068.00	3,204.00
00	345186	21/11/2012	0013	P	181355	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ	S	8	22.00	176.00

					X 100					
100	345186	21/11/2012	0013	P	209711	ATIVAN 1MG TAB INST CAJ X 30	S	3	292.00	876.00
100	345186	21/11/2012	0013	P	100502	HIDROMORFONA 2MG/ML SOL INY FDO NAL DE ESTUP CAJ X 10AMP X 1ML	S	3	1,068.00	3,204.00
180	345186	21/11/2012	8013	P	101367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	1	2,520.00	2,520.00
180	345186	21/11/2012	0013	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARB2324	S	1	3,478.00	3,478.00
100	345186	21/11/2012	0013	P	303732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY OOL X 100 BAXTER	S	2	22,679.00	45,358.00
100	345186	21/11/2012	0013	P	206487	NORADRENALINA 64MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	26,420.00	52,840.00
100	345186	21/11/2012	0013	P	206485	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INY CP BOL X 50ML	S	2	56,851.00	113,702.00
180	345186	21/11/2012	0013	P	200684	MERONEM 1GR POLV INY VIAL	S	6	135,657.00	813,942.00
100	345191	21/11/2012	0013	P	206484	FENTANILO 10MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	3	33,975.00	101,925.00
180	345198	21/11/2012	0013	P	202038	CLORURO DE SODIO 09% X 250ML CX56 REF BARB1322	S	1	1,936.00	1,936.00
180	345376	21/11/2012	0013	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	3	279.00	837.00
100	345376	21/11/2012	0013	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
100	345378	21/11/2012	0013	P	202045	SOLUCION RINGER T LACTATO SODIO X 500ML CX40 REF BARB2323	S	1	1,936.00	1,936.00
108	345380	21/11/2012	8013	P	209711	ATIVAN 1MG TAB INST CAJ X 30	S	-2	-292.00	-584.00
188	345388	21/11/2012	0013	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	-2	-22.00	-44.00
100	345462	22/11/2012	0013	P	206485	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INY CP BOL X 50ML	S	1	56,851.00	56,851.00
180	345530	22/11/2012	0813	P	203033	ROXICAINA SE 2% SOL INY AMPACK X 10ML	S	1	582.00	582.00
100	345634	22/11/2012	0013	P	202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	S	3	3,478.00	10,434.00
100	345665	22/11/2012	0013	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	8	22.00	176.00
100	345665	22/11/2012	0013	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	3	279.00	837.00
100	345665	22/11/2012	0013	P	209711	ATIVAN 1MG TAB INST CAJ X 30	S	1	292.00	292.00
100	345665	22/11/2012	0013	P	101197	TRAMADOL 100MG/ML SOL INY GENFAR AMP	S	3	452.00	1,356.00
100	345665	22/11/2012	0013	P	100502	HIDROMORFONA 2MG/ML SOL INY FDO NAL DE ESTUP CAJ X 10AMP X 1ML	S	1	1,068.00	1,068.00
108	345665	22/11/2012	0813	P	202036	CLORURO DE SODIO AL 09% CX100 REF BARB1302	S	3	1,663.00	4,989.00
108	345665	22/11/2012	0013	P	202038	CLORURO DE SODIO 09% X 250ML CX56 REF BARB1322	S	1	1,936.00	1,936.00
180	345665	22/11/2012	0013	P	101367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	1	2,520.00	2,520.00
100	345665	22/11/2012	8013	P	210539	FENTANEX 0.05MG/ML SOL INY INST CAJ X 20AMP X 10ML	S	1	2,948.00	2,948.00
180	345665	22/11/2012	0013	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARB2324	S	2	3,478.00	6,956.00
100	345665	22/11/2012	0013	P	203053	DORMICUM IV-IM 5MG/5ML SOL INY CAJ X 10AMP X 5ML	S	1	6,730.00	6,730.00
100	345665	22/11/2012	0813	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,872.00
188	345665	22/11/2012	0013	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0,2MEQ/ML SOL INY CP BOL x 250ML	S	3	9,777.00	29,331.00

00	345665	22/11/2012	0013	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S	2	22,679.00	45,358.00
00	345723	22/11/2012	0013	P	209711	ATIVAN 1MG TAB INY CAJ X 30	S	2	292.00	584.00
00	345723	22/11/2012	0013	P	100502	HIDROMORFONA 2MG/ML SOL INY FDO NAL DE ESTUP CAJ X 10AMP X 1ML	S	2	1,068.00	2,136.00
00	345766	22/11/2012	0013	P	209711	ATIVAN 1MG TAB INY CAJ X 30	S	-1	-292.00	-292.00
00	345766	22/11/2012	0013	P	209711	ATIVAN 1MG TAB INY CAJ X 30	S	-1	-292.00	-292.00
00	345766	22/11/2012	0013	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	-3	-279.00	-837.00
00	345767	22/11/2012	0013	P	100502	HIDROMORFONA 2MG/ML SOL INY FDO NAL DE ESTUP CAJ X 10AMP X 1ML	S	-3	-1,068.00	-3,204.00
00	345782	22/11/2012	0013	P	206485	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INY CP BOL X 50ML	S	-1	-56,851.00	-56,851.00
00	345782	22/11/2012	0013	P	206484	FENTANILO 10MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	-2	-33,975.00	-67,950.00
00	345782	22/11/2012	0013	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0,2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 25CNL	S	-1	-9,777.00	-9,777.00
00	345782	22/11/2012	0013	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0,2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 25CNL	S	-1	-9,777.00	-9,777.00
00	345799	22/11/2012	0013	P	200684	MERONEM 1GR POLV INY VIAL	S	6	135,657.00	813,942.00
00	345985	23/11/2012	0013	P	206485	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INY CP BOL X 50ML	S	1	56,851.00	56,851.00
00	345908	22/11/2012	0013	P	210390	OLIMEL No 9 C/E EMUL INY CAJ X 4BOLX1500ML	S	1	328,614.00	328,614.00
00	346004	23/11/2012	0013	P	202036	CLORURO DE SODIO A 0% CX100 REF BAR81302	S	-2	-1,663.00	-3,326.00
00	346004	23/11/2012	0013	P	101197	TRAMADOL 100MG/ML SOL INY GENFAR AMP	S	-3	-452.00	-1,356.00
00	346027	23/11/2012	0013	P	100502	HIDROMORFONA 2MG/ML SOL INY FDO NAL DE ESTUP CAJ X 10AMP X 1ML	S	-1	-1,068.00	-1,068.00
00	346045	23/11/2012	0013	P	203033	ROXICAINA SE 2% SOL INY AMPACK X 10ML	S	1	582.00	582.00
00	346045	23/11/2012	0013	P	202038	CLORURO DE SODIO 0% X 250ML CX56 REF BAR81322	S	1	1,936.00	1,936.00
00	346046	23/11/2012	0013	P	206484	FENTANILO 10MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	33,975.00	67,950.00
00	346046	23/11/2012	0013	P	206483	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INY CP BOL X 50ML	S	2	56,851.00	113,702.00
00	346047	23/11/2012	0013	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	8	22.00	176.00
00	346047	23/11/2012	0013	P	101347	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	1	2,520.00	2,520.00
00	346047	23/11/2012	0013	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERINGA X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
00	346047	23/11/2012	0013	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S	2	22,679.00	45,358.00
00	346047	23/11/2012	0013	P	200684	MERONEM 1GR POLV INY VIAL	S	6	135,657.00	813,942.00
00	346055	23/11/2012	0013	P	206487	NORADRENALINA 64MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	-1	-26,420.00	-26,420.00
00	346329	24/11/2012	0013	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	8	22.00	176.00
00	346329	24/11/2012	0013	P	202038	CLORURO DE SODIO 0% X 250ML CX56 REF BAR81322	S	1	1,936.00	1,936.00
00	346329	24/11/2012	0013	P	101367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	1	2,520.00	2,520.00
00	346329	24/11/2012	0013	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BAX 2B24	S	1	3,478.00	3,478.00
00	346329	24/11/2012	0013	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERINGA X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00

00	346329	24/11/2012	0013	P	206487	NORADRENALINA 64MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	26,420.00	52,840.00
00	346329	24/11/2012	0013	P	200684	MERONEM IGR POLV INY VIAL	S	6	135,657.00	813,942.00
00	346332	24/11/2012	0013	P	206484	FENTANILO 10MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	33,975.00	67,950.00
00	346332	24/11/2012	0013	P	206485	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INY CP BOL X 50ML	S	2	56,851.00	113,702.00
00	346357	24/11/2012	0013	P	181352	GLUCONATO DE CALCIO 18% SOL INY PROCLIN AMP X 10ML	S	3	590.00	1,770.00
00	346377	24/11/2012	0013	P	101352	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOL INY PROCLIN AMP X 10ML	S	1	590.00	590.00
00	346461	24/11/2012	0013	P	201942	HUMULIN R 100UI/ML SOL INY AMP X 10ML	S	1	13,457.00	13,457.00
00	346546	25/11/2012	0013	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	8	22.00	176.00
00	346546	25/11/2012	0013	P	101352	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOL INY PROCLIN AMP X 10ML	S	3	-590.00	1,770.00
00	346546	25/11/2012	0013	P	202038	CLORURO DE SODIO 09% X 250ML CX56 REF BARB1322	S	1	1,936.00	1,936.00
00	346546	25/11/2012	0013	P	101367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	1	2,520.00	2,520.00
00	346546	25/11/2012	0013	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARB2324	S	1	3,478.00	3,478.00
00	346546	25/11/2012	0013	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
00	346546	25/11/2012	0013	P	200684	MERONEM IGR POLV INY VIAL	S	6	135,657.00	813,942.00
00	346603	25/11/2012	0013	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	1	279.00	279.00
00	346603	25/11/2012	0013	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARB2324	S	1	3,478.00	3,478.00
00	346618	25/11/2012	0013	P	206484	FENTANILO 10MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	33,975.00	67,950.00
00	346618	25/11/2012	0013	P	206485	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INY CP BOL X 50ML	S	2	56,451.00	113,702.00
00	346648	25/11/2012	0013	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S	4	22,679.00	90,716.00
00	346685	25/11/2012	0013	P	206487	NORADRENALINA 64MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	-2	-26,420.00	-52,840.00
00	346910	26/11/2012	0013	P	209711	ATIVAN 1MG TAB INST CAJ X 30	S	3	292.00	876.00
[redacted]	346910	26/11/2012	0013	P	100537	METADONA HCL 10MG TAB FDO NAL DE ESTUP FCO X 20	S	3	2,876.00	8,628.00
00	346912	26/11/2012	0013	P	202038	CLORURO DE SODIO 09% X 250ML CX56 REF BARB1322	S	1	1,936.00	1,936.00
00	346912	26/11/2012	0013	P	202045	SOLUCION RINGEN Y LACTATO SODIO X 500ML CX48 REF BARB2323	S	1	1,936.00	1,936.00
00	346914	26/11/2012	0013	P	202036	CLORURO DE SODIO AL 09% CX100 REF BARB1302	S	3	1,663.00	4,989.00
00	346914	26/11/2012	0013	P	202045	SOLUCION RINGEN Y LACTATO SODIO X 500ML CX48 REF BARB2323	S	1	1,936.00	1,936.00
00	346969	26/11/2012	0013	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	6	22.00	132.00
00	346969	26/11/2012	0013	P	181367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	1	2,520.00	2,520.00
00	346969	26/11/2012	0013	P	202820	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
00	346969	26/11/2012	0013	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S	4	22,679.00	90,716.00
00	346969	26/11/2012	0013	P	200684	MERONEM IGR POLV INY VIAL	S	6	135,657.00	813,942.00
00	346999	26/11/2012	0013	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X	S	-1	-3,478.00	-3,478.00

523

643

					1000MLCX20 REF BARI2324					
0	346999	26/11/2012	0813	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARD2324	S	-1	-3,478.00	-3,478.00
0	346999	26/11/2012	0813	P	181352	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOL INY PROCLIN AMP X 10ML	S	-1	-590.00	-590.00
0	347029	23/11/2012	0813	P	210390	OLIMEL No 9 C/E EMUL INY CAJ X 4BOLX150ML	S	1	328,614.00	328,614.00
0	347031	24/11/2012	0813	P	210398	OLIMEL No 9 C/E EMUL INY CAJ X 4BOLX150ML	S	1	328,614.00	328,614.00
0	347120	26/11/2012	0813	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S	-2	-22,679.00	-45,358.00
0	347120	26/11/2012	0813	P	209711	ATIVAN 1MG TAB INST CAJ X 30	S	-1	-292.00	-292.00
0	347121	26/11/2012	0813	P	108502	HIDROMORFONA 2MG/ML SOL INY FDO NAL DE ESTUP CAJ X 10AMP X 1ML	S	3	1,068.00	3,204.00
0	347182	27/11/2012	0813	P	206484	FENTANILO 10MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	33,975.00	67,950.00
0	347182	27/11/2012	0813	P	206485	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INY CP BOL X 50ML	S	2	56,851.00	113,702.00
0	347218	27/11/2012	0813	P	100537	METADONA HCL 10MG TAB FDO NAL DE ESTUP FCO X 20	S	-1	-2,876.00	-2,876.00
0	347218	27/11/2012	0813	P	202038	CLORURO DE SODIO 09% X 250ML CX56 REF BARD1322	S	-1	-1,936.00	-1,936.00
0	347218	27/11/2012	0813	P	202036	CLORURO DE SODIO AL 09% CX100 REF BARR1302	S	-2	-1,663.00	-3,326.00
0	347218	27/11/2012	0813	P	100502	HIDROMORFONA 2MG/ML SOL INY FDO NAL DE ESTUP CAJ X 10AMP X 1ML	S	-1	-1,068.00	-1,068.00
0	347218	27/11/2012	0813	P	209711	ATIVAN 1MG TAB INST CAJ X 30	S	-2	-292.00	-584.00
0	347347	27/11/2012	0813	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	8	22.00	176.00
0	347347	27/11/2012	0813	P	181367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	1	1,867.00	1,867.00
0	347347	27/11/2012	0813	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARD2324	S	1	3,478.00	3,478.00
0	347347	27/11/2012	0813	P	282828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERMEL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
0	347347	27/11/2012	0813	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S	2	22,679.00	45,358.00
0	347347	27/11/2012	0813	P	206484	FENTANILO 10MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	33,975.00	67,950.00
0	347347	27/11/2012	0813	P	206485	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INY CP BOL X 50ML	S	2	56,851.00	113,702.00
0	347347	27/11/2012	0813	P	200684	MERONEM 1GR POLV INY VIAL	S	6	135,657.00	813,942.00
0	347392	27/11/2012	0813	P	206484	FENTANILO 10MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	-2	-33,975.00	-67,950.00
0	347392	27/11/2012	0813	P	202045	SOLUCION RINGER Y LACTATO SODIO X 500ML CX48 REF BARD2320	S	-1	-1,936.00	-1,936.00
0	347392	27/11/2012	0813	P	202045	SOLUCION RINGER Y LACTATO SODIO X 500ML CX40 REF BARL2320	S	-1	-1,936.00	-1,936.00
0	347396	27/11/2012	0813	P	100537	METADONA HCL 10MG TAB FDO NAL DE ESTUP FCO X 20	S	-1	-2,876.00	-2,876.00
0	347397	27/11/2012	0813	P	206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S	2	370.00	740.00
0	347397	27/11/2012	0813	P	202038	CLORURO DE SODIO 09% X 250ML CX56 REF BARD1322	S	1	1,936.00	1,936.00
0	347476	27/11/2012	0813	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	-2	-22.00	-44.00
0	347729	28/11/2012	0813	P	181367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	1	1,867.00	1,867.00
0	347729	28/11/2012	0813	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARD2324	S	1	3,478.00	3,478.00

)0	347729	20/11/2012	8013	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,072.80	9,072.00
)0	347729	28/11/2012	8013	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 188 BAXTER	S	2	22,679.00	45,358.88
)0	347729	28/11/2012	8013	P	286484	FENTANILO 10MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	33,975.00	67,950.00
)0	347729	28/11/2012	0013	P	286485	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INY CP BOL X 50ML	S	2	56,851.00	113,702.08
)0	347729	28/11/2012	0013	P	200684	MERONEM 1GR POLV INY VIAL	S	6	135,657.00	813,942.00
)0	347886	28/11/2012	8013	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	8	22.00	176.00
)0	347895	28/11/2012	0013	P	206485	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INY CP BOL X 50ML	S	-1	-56,851.80	-56,851.00
)0	347895	28/11/2012	0013	P	206484	FENTANILO 10MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	-1	-33,975.00	-33,975.80
)0	340098	29/11/2012	0013	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 300	S	8	22.88	176.00
10	348898	29/11/2812	0013	P	286750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S	4	370.80	1,480.88
)0	348090	29/11/2812	0013	P	101367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	1	1,867.00	1,867.00
)0	348898	29/11/2012	8013	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX28 REF BARB2324	S	1	3,478.00	3,478.00
)0	348898	29/11/2012	8013	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
)0	348098	29/11/2012	0013	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S	2	22,679.00	45,350.88
)0	348898	29/11/2812	0013	P	200684	MERONEM 1GR POLV INY VIAL	S	6	135,657.00	813,942.00
)0	340099	29/11/2012	0013	P	206484	FENTANILO 10MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	33,975.00	67,950.00
38	348154	29/11/2812	0013	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX28 REF BARB2324	S	1	3,478.00	3,470.80
00	348474	30/11/2832	8013	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	8	22.80	176.00
)0	348474	30/11/2012	8013	P	101367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	1	1,867.00	1,867.80
)0	348474	30/11/2012	0013	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,072.08	9,072.00
[redacted]	348474	30/11/2012	8013	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S	2	22,679.00	45,358.80
08	348514	30/11/2012	0813	P	206484	FENTANILO 10MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	-2	-33,975.00	-67,950.00
00	348514	30/11/2012	8013	P	202846	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX28 REF BARB2324	S	-1	-3,478.00	-3,478.00
80	348514	30/11/2012	0013	P	282846	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARB2324	S	-1	-3,478.00	-3,478.00
88	340533	30/11/2812	0813	P	206480	CLORURO DE POTASIO 0,2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	-1	-9,777.00	-9,777.80
00	348538	30/11/2012	0013	P	206485	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INY CP BOL X 50ML	S	-1	-56,851.80	-56,851.00
00	348639	30/11/2012	0813	P	181399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	1	279.80	279.00
88	348799	01/12/2012	0013	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARB2324	S	1	3,478.08	3,478.00
00	348863	01/12/2012	0013	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	8	22.00	176.00
88	348063	01/12/2012	0013	P	101367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	1	1,867.00	1,867.00
00	348863	01/12/2012	0013	P	202846	INY DE LACTATO DE RINGER X	S	1	3,478.88	3,478.80

					1000MLCX20 REF BARB1324					
	348863	01/12/2012	0013	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERINGA X 0.4ML	S	1	9,872.00	9,072.00
	348863	01/12/2012	0013	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0,2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	9,777.00	19,554.00
	348863	01/12/2012	0013	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S	2	22,679.00	45,358.00
	348864	01/12/2012	0013	P	202054	ION K 31% ELIXIR FCO X 180ML	S	1	4,604.00	4,604.00
	348864	01/12/2012	0013	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0,2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	9,777.00	19,554.00
	348875	01/12/2012	0013	P	204671	APRACAL 2MG/ML SOL ORAL FCO X 20ML	S	1	4,301.00	4,301.00
	348909	01/12/2012	0013	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	1	279.00	279.00
	349002	03/12/2012	0013	P	202036	CLORURO DE SODIO AL 09% CX100 REF BARB1302	S	2	1,663.00	3,326.00
	349028	02/12/2012	0013	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	4	279.00	1,116.00
	349028	02/12/2012	0013	P	101197	TRAMADOL 100MG/ML SOL INY GENFAR AMP	S	2	452.00	904.00
	349157	03/12/2012	0013	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	8	22.00	176.00
	349157	03/12/2012	0013	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	2	279.00	558.00
	349157	03/12/2012	0013	P	202045	SOLUCION RINGER Y LACTATO SODIO X 500ML CX40 REF BARE2323	S	1	1,936.00	1,936.00
	349157	03/12/2012	0013	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX28 REF BARE2325	S	1	3,478.00	3,478.00
	349157	03/12/2012	0013	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERINGA X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
	349157	03/12/2012	0013	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0,2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	9,777.00	19,554.00
	349157	03/12/2012	0013	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S	2	12,679.00	45,358.00
	349207	03/12/2012	0013	P	181367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	1	1,867.00	1,867.00
	349300	21/11/2012	0813	P	210390	OLIMEL No 9 C/E EMUL INY CAJ X 4BOLX1500ML	S	1	328,614.00	328,614.00
	349301	20/11/2012	0013	P	210390	OLIMEL No 9 C/E EMUL INY CAJ X 4BOLX1500ML	S	1	328,614.00	328,614.00
	349360	19/11/2012	0013	P	210390	OLIMEL No 9 C/E EMUL INY CAJ X 4BOLX1500ML	S	1	328,614.00	328,614.00
	349488	03/12/2012	0013	P	202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	S	-1	-3,478.00	-3,478.00
	349489	03/12/2012	0013	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	-2	-279.00	-558.00
	351166	08/12/2012	0020	P	202028	DEXTROSA AL 5% EN AGUA DESTILADA X 500	S	1	1,974.00	1,974.00
	351166	08/12/2012	0020	P	202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	S	1	3,478.00	3,478.00
	351166	08/12/2012	0020	P	201339	CORDARONE 150MG SOL INY CAJ X 6AMP	S	4	14,193.00	56,772.00
	351166	08/12/2012	0020	P	200684	MERONEM 1GR POLV INY VIAL	S	2	135,657.00	271,314.00
	351240	08/12/2012	0013	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	8	22.00	176.00
	351240	08/12/2012	0013	P	103066	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB WINTHROP INST CAJ X 30	S	1	34.00	34.00
	351240	08/12/2012	0013	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR	S	2	279.00	558.00

						CAJ X 10AMP					
00	351240	08/12/2012	0013	P	101839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	S	3	286.00	858.00	
00	351240	08/12/2012	0013	P	101367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	1	1,867.00	1,867.00	
00	351240	08/12/2012	0013	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARD2324	S	2	3,478.00	6,956.00	
00	351240	08/12/2012	0013	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00	
00	351240	08/12/2012	0013	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0.2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	1	9,777.00	9,777.00	
00	351240	08/12/2012	0013	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S	2	22,679.00	45,358.00	
00	351240	08/12/2012	0013	P	200684	HERONEM IGR POLV INY VIAL	S	6	135,657.00	813,942.00	
00	351258	08/12/2012	0013	P	206485	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INY CP BOL X 50ML	S	-1	-56,851.00	-56,851.00	
00	351294	08/12/2012	0013	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	-2	-279.80	-558.00	
00	351320	09/12/2012	0013	P	206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S	5	370.00	1,850.00	
00	351341	09/12/2012	0013	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	4	279.00	1,116.00	
00	351341	09/12/2012	0013	P	202036	CLORURO DE SODIO AL 09% CX100 REF BARD1302	S	1	1,663.00	1,663.80	
00	351470	09/12/2012	0013	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	8	22.00	176.00	
00	351470	09/12/2012	0013	P	103066	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB WINTHROP INST CAJ X 30	S	1	34.00	34.00	
00	351470	09/12/2012	0013	P	101839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	S	3	286.00	858.00	
00	351470	09/12/2012	0013	P	101367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	1	1,867.00	1,867.00	
00	351470	09/12/2012	0013	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARD2324	S	2	3,478.00	6,956.00	
00	351470	09/12/2012	0013	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00	
00	351470	09/12/2012	0013	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0.2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	1	9,777.00	9,777.00	
00	351470	09/12/2012	0013	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S	2	22,679.00	45,358.00	
00	351472	09/12/2012	0013	P	203033	ROXICAINA SE 2% SOL INY AMPACK X 10ML	S	1	582.08	582.00	
00	351526	09/12/2012	0013	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARD2324	S	1	3,478.00	3,478.00	
00	351540	09/12/2012	0013	P	203033	ROXICAINA SE 2% SOL INY AMPACK X 10ML	S	-1	-582.00	-582.00	
00	351697	10/12/2012	0013	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	2	11,548.08	23,096.00	
00	351761	10/12/2012	0013	P	103066	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB WINTHROP INST CAJ X 30	S	1	34.00	34.08	
00	351761	10/12/2012	0013	P	100407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S	2	50.00	100.00	
00	351761	10/12/2012	0013	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARD2324	S	1	3,478.00	3,478.00	
00	351761	10/12/2012	0013	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00	
00	351761	10/12/2012	0013	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0.2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	1	9,777.00	9,777.00	
00	351761	10/12/2012	0013	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	2	11,548.00	23,096.00	

9	351761	10/12/2012	0013	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S	2	22,679.00	45,358.00
0	351773	10/12/2012	0013	P	206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S	-1	-370.00	-370.00
0	351773	10/12/2012	0013	P	101839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	S	-1	-286.00	-286.00
8	351920	10/12/2012	0013	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	-2	-11,548.00	-23,096.00
0	352226	11/12/2012	0013	P	103066	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB. WINTHROP INST CAJ X 30	S	1	34.00	34.00
0	352226	11/12/2012	0013	P	210030	OMEPRAZOL 40MG POLV INY VIAL X 1 NORMON	S	1	3,450.00	3,450.00
0	352226	11/12/2012	0013	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERINGA X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
0	352226	11/12/2012	0013	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	2	11,548.00	23,096.00
8	352226	11/12/2012	0013	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S	2	22,679.00	45,358.00
0	353073	13/12/2012	0020	P	206485	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INY CP BOL X 50ML	S	1	56,851.00	56,851.00
0	353095	13/12/2012	0020	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0,2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	1	9,777.00	9,777.00
0	353099	13/12/2012	0020	P	207772	FIXAMOL 4GR+0.5GR POLV INY VIAL X 50ML	S	1	20,411.00	20,411.00
0	353159	13/12/2012	0020	P	202036	CLORURO DE SODIO AL 09% CX100 REF BARB1302	S	1	1,663.00	1,663.00
0	353159	13/12/2012	0020	P	202038	CLORURO DE SODIO 09% X 250ML CX56 REF BARB1322	S	2	1,936.00	3,872.00
0	353171	13/12/2012	0020	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S	2	22,679.00	45,358.00
0	353231	13/12/2012	0020	P	202036	CLORURO DE SODIO AL 09% CX100 REF BARB1302	S	1	1,663.00	1,663.00
0	353231	13/12/2012	0020	P	208370	ROXICAINA 2% JAL INST TUB X 30ML	S	1	4,990.00	4,990.00
0	353240	13/12/2012	0013	P	100407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S	1	50.00	50.00
0	353240	13/12/2012	0013	P	206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S	6	370.00	2,220.00
0	353240	13/12/2012	0013	P	181197	TRAMADOL 100MG/ML SOL INY GENFAR AMP	S	3	452.00	1,356.00
0	353240	13/12/2012	0013	P	202036	CLORURO DE SODIO AL 09% CX100 REF BARB1302	S	3	1,663.00	4,989.00
0	353240	13/12/2012	0013	P	202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1374	S	2	3,478.00	6,956.00
0	353240	13/12/2012	0013	P	102098	VANCOMICINA 500MG POLV INY HOSPIRA CAJ X 10VIAL	S	4	8,921.00	35,684.00
0	353240	13/12/2012	0013	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0,2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	1	9,777.00	9,777.00
0	353240	13/12/2012	0013	P	201339	CORDARONE 150MG SOL INY CAJ X 6AMP	S	2	14,193.00	28,386.00
0	353240	13/12/2012	0013	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S	2	22,679.00	45,358.00
0	353259	14/12/2012	0013	P	207772	FIXAMOL 4GR+0.5GR POLV INY VIAL X 50ML	S	4	20,411.00	81,644.00
0	353260	14/12/2012	0013	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	2	11,548.00	23,096.00
0	353261	13/12/2012	0013	P	201339	CORDARONE 150MG SOL INY CAJ X 6AMP	S	-2	-14,193.00	-28,386.00
0	353281	14/12/2012	0013	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERINGA X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
0	353289	14/12/2012	0013	P	101501	ALPRAZOLAM 0.25MG TAB EXPOFARMA	S	1	24.00	24.00

					CAJ X 30					
100	353425	14/12/2012	0013	P	202039	CLORURO DE SODIO 09% X 500ML CX40 REF BARB1323	S	1	1,936.00	1,936.00
180	353492	14/12/2012	0013	P	100407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S	1	50.08	50.00
100	353492	14/12/2012	0013	P	202054	ION K 31% ELIXIR FCO X 180ML	S	1	4,604.00	4,604.00
100	353492	14/12/2012	0013	P	202829	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.80
.00	353492	14/12/2012	0013	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	2	11,548.00	23,096.00
.00	353509	14/12/2012	0013	P	207772	PIXANOL 4GR+0.5GR POLV INY VIAL X 50ML	S	-1	-20,411.00	-20,411.00
.00	353509	14/12/2012	0013	P	102098	VANCOMICINA 500MG POLV INY HOSPIRA CAJ X 10VIAL	S	-2	-8,921.80	-17,842.00
.00	353589	14/12/2012	0013	P	202036	CLORURO DE SODIO AL 09% CX100 REF BARB1302	S	-1	-1,663.00	-1,661.00
00	353509	14/12/2012	0013	P	101197	TRAMADOL 100MG/ML SOL INY GENFAR AMP	S	-1	-452.00	-452.00
08	353509	14/12/2012	0013	P	206758	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S	-6	-370.00	-2,220.00
00	353726	15/12/2012	0013	P	202036	CLORURO DE SODIO AL 09% CX100 REF BARB1302	S	2	1,663.00	3,326.00
00	353774	15/12/2012	0813	P	103066	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB WINTHROP INST CAJ X 30	S	1	34.00	34.80
00	353774	15/12/2012	0013	P	100407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S	1	50.00	58.00
00	353774	15/12/2012	8013	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
00	353774	15/12/2012	0013	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	2	11,548.00	23,096.00
00	360541	05/01/2013	0013	P	210539	FENTANEX 0.05MG/ML SOL INY INST CAJ X 20AMP X 10ML	S	1	2,495.00	2,495.00
00	360541	05/01/2013	0013	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARB2324	S	4	3,478.00	13,912.00
00	360541	05/01/2013	0013	P	208378	ROXICAINA 2% JAL INST TUB X 30ML	S	1	4,990.00	4,990.00
00	360541	05/01/2013	0013	P	206487	NORADRENALINA 64MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	26,420.00	52,840.00
00	360544	05/01/2013	0013	P	210030	OMEPRAZOL 40MG POLV INY VIAL X 1 NORMON	S	1	3,450.00	3,450.00
0	360544	05/01/2013	0013	P	202820	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
00	360544	05/01/2013	0013	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	1	11,548.00	11,548.00
00	360548	05/01/2013	0013	P	206484	FENTANILO 10MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	1	33,975.00	33,975.80
00	360554	05/01/2013	0013	P	202036	CLORURO DE SODIO AL 09% CX100 REF BARB1302	S	3	1,663.00	4,989.00
00	360554	05/01/2013	0013	P	102098	VANCOMICINA 500MG POLV INY HOSPIRA CAJ X 10VIAL	S	2	8,921.00	17,842.00
00	360554	05/01/2013	0013	P	200992	SOLU CORTEF 100MG POLV INY VIAL X 2ML	S	3	15,572.00	46,716.00
00	360554	05/01/2013	0013	P	200684	MERONEM 1GR POLV INY VIAL	S	2	135,657.00	271,314.00
00	360556	05/01/2013	8013	P	203033	ROXICAINA SE 2% SOL INY AMPACK X 10ML	S	1	582.00	502.00
00	360569	05/01/2013	0013	P	202049	DEXTROSA USP O GLUCOSA 10% SOL 10% SOL INY BOL X 500ML BAXTER	S	2	1,974.00	3,948.00
00	360619	05/01/2013	0013	P	202049	DEXTROSA USP O GLUCOSA 10% SOL 10% SOL INY BOL X 500ML BAXTER	S	-1	-1,974.00	-1,974.00
00	360657	05/01/2013	0013	P	200684	MERONEM 1GR POLV INY VIAL	S	-1	-135,657.00	-135,657.00

1	360657	05/01/2013	0013	P	206484	FENTANILO 10MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S		-1	-33,975.00	-33,975.00
1	360657	05/01/2013	0013	P	206487	NORADRENALINA 64MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S		-1	-26,420.00	-26,420.00
1	360657	05/01/2013	0013	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPIEL X 0.4ML	S		-1	-9,072.00	-9,072.00
1	360657	05/01/2013	0013	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BAR[illegible]324	S		-2	-3,478.00	-6,956.00
1	360657	05/01/2013	0013	P	203033	ROXICAINA SE 2% SOL INY AMPACK X 10ML	S		-1	-582.00	-582.00
1	360657	05/01/2013	0013	P	202464	CLORHEXOL 0.2% SOL EUC FCO X 180ML	N	47802185	-1	0.00	0.00
1	360700	05/01/2013	0013	P	206484	FENTANILO 10MCG/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S		1	33,975.00	33,975.00
1	360700	05/01/2013	0013	P	206485	MIDAZOLAM 1MG/ML SO. INY CP BOL X 50ML	S		1	56,851.00	56,851.00
4	1076939	10/11/2012	0041	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BA[illegible]325	S		1	3,478.00	3,478.00
4	1076942	10/11/2012	0041	P	100373	RANITIDINA 50MG/2ML SOL INY GENFAR CAJ X 5AMP	S		1	239.00	239.00
4	1076942	10/11/2012	0041	P	101839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	S		1	286.00	286.00
4	1076943	10/11/2012	0041	P	100506	MEPERIDINA 100MG/2ML SOL INY FDO NAL DE ESTUP AMP X 2ML	S		1	1,276.00	1,276.00
4	1076946	10/11/2012	0041	P	206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S		1	370.00	370.00
4	1076946	10/11/2012	0041	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BA[illegible]324	S		1	3,478.00	3,478.00
4	1076950	10/11/2012	0041	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPIEL X 0.4ML	S		1	9,072.00	9,072.00
5	1867145	03/12/2012	0010	P	101839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	S		2	286.00	572.00
5	1867145	03/12/2012	0010	P	101197	TRAMADOL 100MG/ML SOL INY GENFAR AMP	S		3	452.00	1,356.00
5	1867502	03/12/2012	0010	P	200009	E Z CAT 4.92GR SUSP OCUL FCO X 225ML	S		1	34,245.00	34,245.00
5	1867502	03/12/2012	0010	P	204579	OPTIRAY 68%(YODO32CMC/ML) SOL INY JERPREL X 75ML	S		1	107,347.00	107,347.00
5	1867607	03/12/2012	0010	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S		8	22.00	176.00
5	1867607	03/12/2012	0010	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S		3	279.00	837.00
5	1867607	03/12/2012	0010	P	101839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	S		3	286.00	850.08
5	1867607	03/12/2012	0010	P	206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S		4	370.00	1,480.00
5	1867607	03/12/2012	0010	P	101367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S		1	1,867.00	1,867.00
5	1867607	03/12/2012	0010	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BA[illegible]325	S		3	3,478.00	10,434.00
5	1867607	03/12/2012	0010	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERIBEL X 0.4ML	S		1	9,072.00	9,072.00
5	1867706	03/12/2012	0010	P	101676	DIPIRONA SODICA 1GR SOL INY CARLON CAJ X 100AMP X 2ML	S		5	348.00	1,740.00
5	1867774	03/12/2012	0010	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S		2	22,679.00	45,358.00
5	1867806	03/12/2012	0010	P	101676	DIPIRONA SODICA 1GR SOL INY	S		-4	-348.00	-1,392.00

					CARLON CAJ X 100AMP X 2ML					
)65	1867806	03/12/2012	0010	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	-6	-22.08	-132.80
)65	1868827	04/12/2012	0810	P	206758	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S	4	370.00	1,480.00
)65	1868027	04/12/2012	8010	P	207772	PIXAMOL 4GR+0.5GR POLV INY VIAL X 50ML	S	1	20,411.00	20,411.00
)65	1868344	04/12/2012	0010	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	6	22.00	132.00
)65	1868344	04/12/2012	0010	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	3	279.00	837.00
)65	1868344	04/12/2012	0010	P	101839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	S	2	286.00	572.00
)65	1868344	04/12/2012	0010	P	206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S	6	370.00	2,220.00
)65	1868344	04/12/2012	8810	P	101367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	2	1,867.00	3,734.00
)65	1868344	04/12/2012	8010	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
)65	1868738	05/12/2012	0010	P	103866	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB WINTHROP INST CAJ X 30	S	1	34.00	34.00
)65	1868793	05/12/2012	8010	P	207772	PIXAMOL 4GR+0.5GR POLV INY VIAL X 50ML	S	2	20,411.00	40,822.00
)65	1869159	05/12/2012	0810	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	8	22.00	176.00
)65	1869159	05/12/2012	8010	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	3	279.00	837.00
)65	1869159	05/12/2012	0010	P	101839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	S	3	286.00	858.00
)65	1869159	05/12/2012	0010	P	206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S	1	370.00	370.00
)65	1869159	05/12/2012	0010	P	101367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	1	1,867.00	1,867.00
)65	1869159	05/12/2012	0010	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
)65	1869159	05/12/2012	0010	P	207772	PIXAMOL 4GR+0.5GR POLV INY VIAL X 50ML	S	3	20,411.00	61,233.00
)65	1869159	05/12/2012	0010	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S	2	22,679.00	45,358.00
[redacted]	1869187	05/12/2012	0010	P	208370	ROXICAINA 2% JAL INST TUB X 30ML	S	1	4,998.00	4,998.00
[redacted]	1869187	05/12/2012	0810	P	204579	OPTIRAY 68%(YODO320MG/ML) SOL INY JERPREL X 75ML	S	1	107,347.00	107,347.00
)65	1869722	06/12/2012	0010	P	101367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	-1	-1,867.00	-1,867.00
)65	1869981	06/12/2012	8010	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	0	22.00	176.00
)65	1869901	06/12/2012	0010	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	3	279.00	837.00
)65	1869901	06/12/2012	8010	P	101839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	S	3	286.00	858.00
)65	1869901	06/12/2012	0010	P	206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S	6	370.00	2,220.00
)65	1869901	06/12/2012	0010	P	101367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S	1	1,867.00	1,867.00
)65	1869901	06/12/2012	0010	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
)65	1869981	06/12/2012	0010	P	207772	PIXAMOL 4GR+0.5GR POLV INY VIAL X 50ML	S	3	20,411.00	61,233.00
)65	1869901	06/12/2012	0010	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S	2	22,679.00	45,358.00

5	1870283	07/12/2012	0010	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0,2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S		1	9,777.00	9,777.00
5	1870498	07/12/2012	0010	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERINGEL X 0.4ML	S		1	9,072.00	9,072.00
5	1870935	07/12/2012	0010	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S		8	22.00	176.00
5	1870915	07/12/2012	0010	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S		2	279.00	558.00
5	1870935	07/12/2012	0010	P	101839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	S		3	286.00	858.00
5	1870935	07/12/2012	0010	P	206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S		8	370.00	2,960.00
5	1870935	07/12/2012	0010	P	101367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S		2	1,867.00	3,734.00
5	1870935	07/12/2012	0010	P	202045	SOLUCION RINGER Y LACTATO SODIO X 500ML CX40 REF BARB1923	S		2	1,936.00	3,872.00
5	1870935	07/12/2012	0010	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0,2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S		1	9,777.00	9,777.00
5	1870935	07/12/2012	0010	P	207772	PIXAMOL 4GR+0.5GR POLV INY VIAL X 50ML	S		3	20,411.00	61,233.00
5	1870935	07/12/2012	0010	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S		2	22,679.00	45,358.00
5	1871211	08/12/2012	0010	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S		-2	-22,679.00	-45,358.00
5	1871274	08/12/2012	0010	P	103066	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB WINTHROP INST CAJ X 30	S		1	34.00	34.00
5	1871557	08/12/2012	0010	P	201339	CORDARONE 150MG SOL INY CAJ X 6AMP	S		2	14,193.00	28,386.00
5	1871616	08/12/2012	0010	P	207772	PIXAMOL 4GR+0.5GR POLV INY VIAL X 50ML	S		-1	-20,411.00	-20,411.00
5	1871616	08/12/2012	0010	P	101367	NEXIUM 40MG POLV INY CAJ X 10VIAL	S		-1	-1,867.00	-1,867.00
5	1871616	08/12/2012	0010	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S		-1	-22.00	-22.00
5	1872643	10/12/2012	0010	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S		-2	-22,679.00	-45,358.00
5	1874148	12/12/2012	0008	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0,2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S		2	9,777.00	19,554.00
5	1874747	12/12/2012	0008	P	108407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S		2	50.00	100.00
5	1874747	12/12/2012	0008	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARE2324	S		2	3,478.00	6,956.00
5	1874747	12/12/2012	0008	P	102098	VANCOMICINA 500MG POLV INY HOSPIRA CAJ X 10VIAL	S		4	8,921.00	35,684.00
5	1874747	12/12/2012	0008	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERINGEL X 0.4ML	S		1	9,072.00	9,072.00
5	1874747	12/12/2012	0008	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0,2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S		1	9,777.00	9,777.00
5	1874747	12/12/2012	0008	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S		2	11,548.00	23,096.00
5	1874747	12/12/2012	0008	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S		2	22,679.00	45,358.00
5	1875126	13/12/2012	0008	P	108407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S		2	50.00	100.00
5	1875126	13/12/2012	0008	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARE2324	S		2	3,478.00	6,956.00
5	1875126	13/12/2012	0008	P	102098	VANCOMICINA 500MG POLV INY HOSPIRA CAJ X 10VIAL	S		4	8,921.00	35,684.00
5	1875126	13/12/2012	0008	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0,2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S		1	9,777.00	9,777.00

65	1875126	13/12/2012	0008	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	1	11,548.00	11,548.00
65	1875126	13/12/2012	0008	P	207772	PIXAMOL 4GR+0.5GR POLV INY VIAL X 50ML	S	4	20,411.00	81,644.00
65	1875126	13/12/2012	0008	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S	2	22,679.00	45,358.00
65	1875437	13/12/2012	0008	P	103732	FLUCONAZOLE 2MG/ML SOL INY BOL X 100 BAXTER	S	-2	-22,679.00	-45,358.00
65	1875437	13/12/2012	0008	P	207772	PIXAMOL 4GR+0.5GR POLV INY VIAL X 50ML	S	-4	-20,411.00	-81,644.00
65	1875437	13/12/2012	0008	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	-1	-11,548.00	-11,548.00
65	1875437	13/12/2012	0008	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	-1	-11,548.00	-11,548.00
65	1875437	13/12/2012	0008	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	-1	-11,548.00	-11,548.00
65	1875437	13/12/2012	0008	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0,2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	-1	-9,777.00	-9,777.00
65	1875437	13/12/2012	0008	P	282828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	-1	-9,072.00	-9,072.00
65	1875437	13/12/2012	0008	P	102098	VANCOMICINA 500MG POLV INY HOSPIRA CAJ X 10VIAL	S	-4	-8,921.00	-35,684.00
65	1875437	13/12/2012	0008	P	202846	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARB2324	S	-2	-3,478.00	-6,956.00
65	1875437	13/12/2012	0008	P	108407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S	-2	-50.00	-100.00
65	1876254	15/12/2012	0013	P	101744	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 13,5G/480ML SOL INY CP BOL X 480ML	S	1	88,688.00	88,688.00
65	1876996	15/12/2012	0013	P	101744	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 13,5G/480ML SOL INY CP BOL X 480ML	S	-1	-88,688.00	-88,688.00
65	1877522	17/12/2012	0010	P	103066	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB WINTHROP INST CAJ X 30	S	1	34.00	34.00
65	1877522	17/12/2012	0010	P	108407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S	1	50.00	50.00
65	1877522	17/12/2012	0010	P	206758	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S	2	370.00	740.00
65	1877522	17/12/2012	0010	P	282828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
65	1877522	17/12/2012	0010	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	2	11,548.00	23,096.00
[redacted]	1878121	17/12/2012	0010	P	108407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S	1	50.00	50.00
65	1878121	17/12/2012	0010	P	103219	LOPERAMIDA 2MG TAB MK INST CAJ X 6	S	1	93.00	93.00
65	1878121	17/12/2012	0010	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	3	279.00	837.00
65	1878121	17/12/2012	0010	P	206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S	4	370.00	1,480.00
65	1878121	17/12/2012	0010	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
65	1878121	17/12/2012	0010	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	2	11,548.00	23,096.00
65	1878200	18/12/2012	0010	P	103066	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB WINTHROP INST CAJ X 30	S	1	34.00	34.00
65	1878309	17/12/2012	0010	P	101197	TRAMADOL 100MG/ML SOL INY GENFAR AMP	S	-1	-452.00	-452.00
65	1878316	18/12/2012	0010	P	108407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S	1	50.00	50.00
65	1876496	10/12/2012	0010	P	100358	ENALAPRIL 20MG TAB GENFAR CAJ X 20	S	1	18.00	18.00

65	1878496	18/12/2012	0010	P	201942	HUMULIN R 100UI/ML SOL INY AMP X 10ML	S		1	13,457.00	13,457.00
65	1878744	18/12/2012	0010	P	100358	ENALAPRIL 20MG TAB GENFAR CAJ X 20	S		2	18.00	36.00
65	1878744	18/12/2012	0010	P	100407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S		1	50.00	50.00
65	1878744	18/12/2012	0010	P	103219	LOPERAMIDA 2MG TAB MK INST CAJ X 6	S		1	93.00	93.00
65	1878744	18/12/2012	0010	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S		3	279.00	837.00
65	1878744	18/12/2012	0010	P	202039	CLORURO DE SODIO 09% X 500ML CX40 REF BARB1323	S		2	1,936.00	3,872.00
65	1878744	18/12/2012	0010	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERINGA X 0.4ML	S		1	9,072.00	9,072.00
65	1878744	18/12/2012	0010	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S		2	11,548.00	23,096.00
65	1879065	18/12/2012	0010	P	103066	ALPRAZOLAN 0.5MG TAB WINTHROP INST CAJ X 30	S		1	34.00	34.00
65	1879437	19/12/2012	0010	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S		8	22.00	176.00
65	1879437	19/12/2012	0010	P	100407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S		1	50.00	50.00
65	1879437	19/12/2012	0010	P	103219	LOPERAMIDA 2MG TAB MK INST CAJ X 6	S		1	93.00	93.00
65	1879437	19/12/2012	0010	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S		3	279.00	837.00
65	1879437	19/12/2012	0010	P	101676	DIPIRONA SODICA 1GR SOL INY CARLON CAJ X 100AMP X 2ML	S		4	348.00	1,392.00
65	1879437	19/12/2012	0010	P	206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 10AMP X 10ML	S		5	370.00	1,850.00
65	1879437	19/12/2012	0010	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERINGA X 0.4ML	S		1	9,072.00	9,072.00
65	1879437	19/12/2012	0010	P	206408	CLORURO DE POTASIO 8,2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S		1	9,777.00	9,777.00
65	1879437	19/12/2012	0010	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S		2	11,548.00	23,096.00
65	1880188	20/12/2012	0010	P	100358	ENALAPRIL 20MG TAB GENFAR CAJ X 20	S		2	18.00	36.00
65	1880188	20/12/2012	0010	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S		6	22.00	132.00
65	1880188	20/12/2012	0010	P	100407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S		1	50.00	50.00
65	1880188	20/12/2012	0010	P	103219	LOPERAMIDA 2MG TAB MK INST CAJ X 6	S		1	93.00	93.00
65	1880188	20/12/2012	0010	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S		1	279.00	279.00
65	1880188	20/12/2012	0010	P	101676	DIPIRONA SODICA 1GR SOL INY CARLON CAJ X 100AMP X 2ML	S		4	348.00	1,392.00
65	1880188	20/12/2012	0010	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERINGA X 0.4ML	S		1	9,072.00	9,072.00
65	1880188	20/12/2012	0010	P	206408	CLORURO DE POTASIO 8.2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S		1	9,777.00	9,777.00
65	1880188	20/12/2012	0010	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S		2	11,548.00	23,096.00
65	1880306	21/12/2012	0010	P	100358	ENALAPRIL 20MG TAB GENFAR CAJ X 20	S		2	18.00	36.00
65	1880306	21/12/2012	0010	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S		8	22.00	176.00
65	1880306	21/12/2012	0010	P	100407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X	S		1	50.00	50.00

					10					
065	1880306	21/12/2012	0810	P	103219	LOPERAMIDA 2MG TAB MK INST CAJ X 6	S	1	93.00	93.00
065	1880306	21/12/2012	8010	P	181399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	3	279.00	837.00
065	1888306	21/12/2012	0010	P	101676	DIPIRONA SODICA 1GR SOL INY CARLON CAJ X 100AMP X 2ML	S	4	348.00	1,392.00
065	1880306	21/12/2012	0010	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
065	1080306	21/12/2012	0010	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0,2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	1	9,777.00	9,777.00
065	1000306	21/12/2012	0010	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	2	11,548.00	23,096.00
065	1880406	21/12/2012	0010	P	103866	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB WINTHROP INST CAJ X 30	S	1	34.00	34.00
065	1800518	21/12/2012	0010	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	-2	-11,548.00	-23,096.00
065	1880518	21/12/2012	0010	P	206480	CLORURO DE POTASIO 0,2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	-1	-9,777.00	-9,777.00
065	1880518	21/12/2012	0810	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	-1	-9,072.00	-9,072.00
065	1880518	21/12/2012	0010	P	101676	DIPIRONA SODICA 1GR SOL INY CARLON CAJ X 100AMP X 2ML	S	-4	-348.00	-1,392.00
065	1880518	21/12/2012	0010	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	-1	-279.00	-279.00
065	1880518	21/12/2012	0010	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	-1	-279.00	-279.00
065	1880518	21/12/2012	0010	P	103219	LOPERAMIDA 2MG TAB MK INST CAJ X 6	S	-1	-93.00	-93.00
065	1880518	21/12/2012	0010	P	100407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S	-1	-50.00	-50.00
065	1880518	21/12/2012	0010	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	-6	-22.00	-132.00
065	1880518	21/12/2012	0010	P	181395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	-6	-22.00	-132.00
065	1880518	21/12/2012	0010	P	100350	ENALAPRIL 20MG TAB GENFAR CAJ X 20	S	-2	-18.00	-36.00
065	1881017	21/12/2012	0010	P	100350	ENALAPRIL 20MG TAB GENFAR CAJ X 20	S	2	18.00	36.00
065	1881017	21/12/2012	0810	P	100407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S	1	50.00	50.00
065	1881017	21/12/2012	0010	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	2	279.00	558.00
065	1881017	21/12/2012	0010	P	101676	DIPIRONA SODICA 1GR SOL INY CARLON CAJ X 100AMP X 2ML	S	4	348.00	1,392.00
065	1881017	21/12/2012	0010	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
065	1881017	21/12/2012	0010	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0,2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	9,777.00	19,554.00
065	1881017	21/12/2012	0010	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	2	11,548.00	23,096.00
065	1881167	21/12/2012	8010	P	103066	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB WINTHROP INST CAJ X 30	S	1	34.00	34.00
065	1881365	26/12/2012	8810	P	103219	LOPERAMIDA 2MG TAB MK INST CAJ X 6	S	1	93.00	93.00
065	1881369	22/12/2012	0010	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	-1	-9,072.00	-9,072.00
065	1801369	22/12/2012	0010	P	101676	DIPIRONA SODICA 1GR SOL INY	S	-1	-348.00	-348.00

					CARLON CAJ X 100AMP X 2ML					
5	1881369	22/12/2012	0010	P	100358	ENALAPRIL 20MG TAB GENFAR CAJ X 20	S	-2	-18.00	-36.00
5	1881488	22/12/2012	0010	P	101676	DIPIRONA SODICA 1GR SOL INY CARLON CAJ X 100AMP X 2ML	S	-1	-348.00	-348.00
5	1881488	22/12/2012	0010	P	103219	LOPERAMIDA 2MG TAB MK INST CAJ X 6	S	-1	-93.80	-93.00
5	1881488	22/12/2012	0010	P	103066	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB WINTHROP INST CAJ X 30	S	-1	-34.00	-34.00
5	1881488	22/12/2012	0010	P	100358	ENALAPRIL 20MG TAB GENFAR CAJ X 20	S	-1	-18.00	-18.00
5	1881663	22/12/2012	0010	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	2	22.00	44.00
5	1881663	22/12/2012	0010	P	183135	OMEPRAZOL 20MG CAP LEGRAND INST CAJ X 300	S	2	35.00	70.00
5	1881663	22/12/2012	0010	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	2	279.00	558.00
5	1881663	22/12/2012	0010	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX28 REF BARI2324	S	3	3,478.00	10,434.80
5	1881663	22/12/2012	0010	P	206488	CLORURO DE POTASIO 3,2MEQ/ML SOL INY CP SOL X 250ML	S	2	9,777.00	19,554.00
5	1881663	22/12/2012	0010	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 18	S	2	11,548.00	23,896.00
5	1882045	26/12/2012	0810	P	100358	ENALAPRIL 20MG TAB GENFAR CAJ X 20	S	1	18.00	18.00
5	1882045	26/12/2012	0010	P	101676	DIPIRONA SODICA 1GR SOL INY CARLON CAJ X 100AMP X 2ML	S	1	348.80	348.00
5	1882247	23/12/2012	0010	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	4	22.08	88.00
5	1882247	23/12/2012	0010	P	103066	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB WINTHROP INST CAJ X 30	S	1	34.00	34.00
5	1882247	23/12/2012	0010	P	103219	LOPERAMIDA 2MG TAB MK INST CAJ X 6	S	1	93.08	93.00
5	1882247	23/12/2012	0010	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	1	279.00	279.00
5	1882247	23/12/2012	0810	P	101676	DIPIRONA SODICA 1GR SOL INY CARLON CAJ X 100AMP X 2ML	S	1	348.00	348.00
5	1882247	23/12/2012	0810	P	286750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S	4	370.00	1,488.00
5	1882247	23/12/2012	0810	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX28 REF BARI2324	S	3	3,478.00	10,434.08
5	1882247	23/12/2012	0010	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	2	11,548.00	23,896.08
5	1882554	24/12/2012	0810	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	-1	-279.80	-279.00
5	1882875	24/12/2012	0010	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	8	22.80	176.00
5	1882875	24/12/2012	0810	P	108407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S	2	50.00	100.00
5	1882875	24/12/2012	0010	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	2	279.00	558.00
5	1882875	24/12/2012	0810	P	101676	DIPIRONA SODICA 1GR SOL INY CARLON CAJ X 100AMP X 2ML	S	4	348.08	1,392.08
5	1882875	24/12/2012	0010	P	286750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S	2	370.08	740.00
5	1882875	24/12/2012	0010	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX28 REF BARI2324	S	2	3,478.08	6,956.00
5	1882875	24/12/2012	0010	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERINGA X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
5	1882875	24/12/2012	0010	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 18	S	2	11,548.00	23,096.00

65	1883017	26/12/2012	0010	P	103066	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB WINTHROP INST CAJ X 30	S	1	34.00	34.00
65	1883230	26/12/2012	0010	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	8	22.00	176.00
65	1883230	26/12/2012	0010	P	100407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S	1	50.00	50.00
65	1883230	26/12/2012	0010	P	103219	LOPERAMIDA 2MG TAB MK INST CAJ X 6	S	1	93.00	93.00
65	1883230	26/12/2012	0010	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	2	279.00	558.00
65	1883230	26/12/2012	0010	P	206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S	3	370.00	1,110.00
65	1883230	26/12/2012	0010	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,872.80	9,072.08
65	1883238	26/12/2012	0010	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	2	11,548.00	23,096.00
65	1883274	26/12/2012	0010	P	103066	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB WINTHROP INST CAJ X 30	S	1	34.00	34.08
65	1883279	26/12/2012	0010	P	202837	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	S	2	3,478.00	6,956.00
65	1883779	26/12/2012	0010	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0,2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	1	9,777.00	9,777.08
65	1883780	26/12/2012	0010	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	6	22.00	132.00
65	1883788	26/12/2012	0010	P	103066	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB WINTHROP INST CAJ X 30	S	1	34.00	34.08
65	1883780	26/12/2012	0010	P	100407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S	1	50.00	50.00
65	1883788	26/12/2012	0010	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	2	279.00	558.00
65	1883780	26/12/2012	0010	P	101676	DIPIRONA SODICA 1GR SOL INY CARLON CAJ X 100AMP X 2ML	S	2	348.00	696.00
65	1883788	26/12/2012	0010	P	206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S	2	378.00	740.08
65	1883780	26/12/2012	0010	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARB2324	S	2	3,478.08	6,956.08
65	1883780	26/12/2012	0010	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
65	1883780	26/12/2012	0010	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	2	11,548.00	23,096.00
65	1883789	26/12/2012	0010	P	202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	S	1	3,478.00	3,478.00
65	1884308	27/12/2012	0010	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0,2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	1	9,777.00	9,777.08
65	1884495	27/12/2012	0010	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	8	22.00	176.00
65	1884495	27/12/2012	0010	P	100407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S	1	50.00	50.00
65	1884495	27/12/2012	0010	P	101806	ESPIRONOLACTONA 25MG TAB HUMAX CAJ X 100	S	2	72.00	144.08
65	1884495	27/12/2012	0010	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	3	279.00	837.00
65	1884495	27/12/2012	0010	P	101676	DIPIRONA SODICA 1GR SOL INY CARLON CAJ X 100AMP X 2ML	S	4	348.00	1,392.08
65	1884495	27/12/2012	0010	P	206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S	2	370.80	740.00
65	1884495	27/12/2012	0010	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARB2324	S	1	3,478.08	3,478.00
65	1884495	27/12/2012	0010	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK	S	1	9,072.00	9,072.80

						40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERINGEL X 0.4ML					
65	1884495	27/12/2012	0010	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	2	11,548.00	23,096.00
65	1885066	28/12/2012	8010	P	101676	DIPIRONA SODICA 1GR SOL INY CARLON CAJ X 100AMP X 2ML	S	-1	-348.80	-349.80
65	1885088	28/12/2012	0010	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	1	11,548.08	11,548.08
65	1885381	28/12/2012	0010	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	8	22.08	176.08
65	1885381	28/12/2012	8010	P	100407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S	1	50.08	50.80
65	1885381	28/12/2012	0010	P	101806	ESPIRONOLACTONA 25MG TAB HUMAX CAJ X 100	S	2	72.00	144.00
65	1885381	28/12/2012	0810	P	101395	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	3	279.00	837.00
65	1885381	28/12/2012	0010	P	101676	DIPIRONA SODICA 1GR SOL INY CARLON CAJ X 100AMP X 2ML	S	4	348.00	1,392.00
65	1885381	28/12/2012	8010	P	206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S	4	378.00	1,480.08
65	1885381	28/12/2012	0810	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERFREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
65	1885381	28/12/2012	0010	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	1	11,548.00	11,548.80
65	1885386	28/12/2012	0010	P	202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	S	1	3,478.00	3,478.00
65	1885687	01/01/2813	0010	P	202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	S	1	3,478.00	3,478.00
65	1885729	02/01/2813	0010	P	103066	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB WINTHROP INST CAJ X 30	S	1	34.00	34.00
65	1885840	05/01/2813	0010	P	108360	AMIODARONA 200MG TAB WINTHROP CAJ X 10	S	1	1,582.08	1,582.08
65	1885848	02/01/2813	0810	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	1	11,548.08	11,548.00
65	1885946	29/12/2012	8010	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	8	22.00	176.00
65	1885946	29/12/2012	0010	P	100407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S	1	50.00	50.00
65	1885946	29/12/2012	0110	P	101806	ESPIRONOLACTONA 25MG TAB HUMAX CAJ X 100	S	2	72.00	144.08
65	1885946	29/12/2012	0010	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	3	279.00	837.00
65	1885946	29/12/2012	8010	P	101676	DIPIRONA SODICA 1GR SOL INY CARLON CAJ X 100AMP X 2ML	S	4	348.08	1,392.00
65	1885946	29/12/2012	0010	P	206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S	2	370.08	740.00
65	1885946	29/12/2012	0010	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERFREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.80
65	1885946	29/12/2812	0010	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	2	11,548.00	23,096.00
65	1886285	02/01/2013	8010	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0.2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	9,777.88	19,554.08
55	1886562	30/12/2012	8010	P	100407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S	1	50.00	50.00
55	1886562	30/12/2012	0010	P	101806	ESPIRONOLACTONA 25MG TAB HUMAX CAJ X 100	S	2	72.00	144.00
55	1886562	30/12/2012	0010	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	3	279.00	837.00
55	1886562	30/12/2012	0010	P	101676	DIPIRONA SODICA 1GR SOL INY CARLON CAJ X 100AMP X 2ML	S	3	348.00	1,044.00
55	1886562	30/12/2012	0010	P	101884	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB WINTHROP CAJ X 30	S	1	490.00	490.08

)65	1886562	30/12/2012	0010	P	202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	S	1	3,478.00	3,478.00
)65	1886562	30/12/2012	0010	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
)65	1886562	30/12/2012	0010	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0.2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	1	9,777.00	9,777.00
)65	1886562	30/12/2012	0010	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	2	11,548.00	23,096.00
)65	1886562	30/12/2012	0010	P	200009	E Z CAT 4.92GR SUSP ORAL FCO X 225ML	S	1	34,245.00	34,245.00
)65	1886744	02/01/2013	0010	P	202049	DEXTROSA USP O GLUCOSA 10% SOL 10% SOL INY BOL X 500ML BAXTER	S	1	1,974.00	1,974.00
)65	1886751	01/01/2013	0010	P	204579	OPTIRAY 68%(YODO320MG/ML) SOL INY JERPREL X 75ML	S	1	107,347.00	107,347.00
)65	1887158	01/01/2013	0010	P	100407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S	1	50.00	50.00
)65	1887158	01/01/2013	0010	P	101806	ESPIRONOLACTONA 25MG TAB HUMAX CAJ X 100	S	2	72.00	144.00
)65	1887158	01/01/2013	0010	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	3	279.00	837.00
)65	1887158	01/01/2013	0010	P	101676	DIPIRONA SODICA IGR SOL INY CARLON CAJ X 100AMP X 2ML	S	4	348.00	1,392.00
165	1887158	01/01/2013	0010	P	206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S	2	370.00	740.00
)65	1887158	01/01/2013	0010	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
065	1887158	01/01/2013	0010	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0.2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	2	9,777.00	19,554.00
065	1887158	01/01/2013	0010	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	2	11,548.00	23,096.00
065	1887224	01/01/2013	0010	P	203033	ROXICAINA SE 2% SOL INY AMPACK X 10ML	S	1	582.00	582.00
065	1887224	01/01/2013	0010	P	202039	CLORURO DE SODIO 09% X 500ML CX40 REF BARB1323	S	1	1,936.00	1,936.00
065	1887439	01/01/2013	0010	P	103066	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB WINTHROP INST CAJ X 30	S	1	34.00	34.00
065	1887609	01/01/2013	0010	P	103066	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB WINTHROP INST CAJ X 30	S	1	34.00	34.00
065	1887609	01/01/2013	0010	P	100407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S	1	50.00	50.00
065	1887609	01/01/2013	0010	P	101806	ESPIRONOLACTONA 25MG TAB HUMAX CAJ X 100	S	2	72.00	144.00
065	1887609	01/01/2013	0010	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	3	279.00	837.00
065	1887609	01/01/2013	0010	P	101676	DIPIRONA SODICA IGR SOL INY CARLON CAJ X 100AMP X 2ML	S	4	348.00	1,392.00
065	1887609	01/01/2013	0010	P	206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S	2	370.00	740.00
065	1887609	01/01/2013	0010	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	1	9,072.00	9,072.00
065	1887609	01/01/2013	0010	P	206488	CLORURO DE POTASIO 0.2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 250ML	S	1	9,777.00	9,777.00
065	1888226	02/01/2013	0010	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S	-1	-9,072.00	-9,072.00
065	1888404	02/01/2013	0010	P	100407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S	1	50.00	50.00
065	1888404	02/01/2013	0010	P	101806	ESPIRONOLACTONA 25MG TAB HUMAX	S	2	72.00	144.00

581

627

						CAJ X 100					
55	1888404	02/01/2013	0010	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	3	279.00	837.00	
55	1888404	02/01/2013	0010	P	101676	DIPIRONA SODICA 1GR SOL INY CARLON CAJ X 100AMP X 2ML	S	4	348.00	1,392.00	
55	1888404	02/01/2013	0010	P	206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S	2	370.00	740.00	
55	1888404	02/01/2013	0010	P	202046	INY DE LACTATO DE RINGER X 1000MLCX20 REF BARB232C	S	1	3,478.00	3,478.00	
55	1888404	02/01/2013	0010	P	206488	CLORURO DE POTASIO 3.2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 25CML	S	1	9,777.00	9,777.00	
55	1888404	02/01/2013	0010	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	2	11,548.00	23,096.00	
55	1888722	02/01/2013	0010	P	203033	ROXICAINA SE 2% SOL INY AMPACK X 10ML	S	-1	-582.00	-582.00	
55	1888739	03/01/2013	0010	P	103066	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB WINTHROP INST CAJ X 30	S	1	34.00	34.00	
55	1888821	03/01/2013	0010	P	202049	DEXTROSA USP O GLUCOSA 10% SOL 10% SOL INY BOL X 500ML BAXTER	S	1	1,974.00	1,974.00	
55	1889030	01/01/2013	0010	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S	2	11,548.00	23,096.00	
55	1889033	03/01/2013	0010	P	202049	DEXTROSA USP O GLUCOSA 10% SOL 10% SOL INY BOL X 500ML BAXTER	S	1	1,974.00	1,974.00	
55	18X9148	03/01/2013	0010	P	203033	ROXICAINA SE 2% SOL INY AMPACK X 10ML	S	1	582.00	582.00	
55	1889148	03/01/2013	0010	P	202039	CLORURO DE SODIO 0% X 500ML CX40 REF BARB1323	S	1	1,936.00	1,936.00	
55	1889251	03/01/2013	0010	P	103066	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB WINTHROP INST CAJ X 30	S	1	34.00	34.00	
55	1889251	03/01/2013	0010	P	100407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S	1	50.00	50.00	
55	1889251	03/01/2013	0010	P	101806	ESPIRONOLACTONA 25MG TAB HUMAX CAJ X 100	S	2	72.00	144.00	
55	1889251	03/01/2013	0010	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	3	279.00	837.00	
55	1889251	03/01/2013	0010	P	101676	DIPIRONA SODICA 1GR SOL INY CARLON CAJ X 100AMP X 2ML	S	4	348.00	1,392.00	
55	1889251	03/01/2013	0010	P	206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S	2	370.00	740.00	
55	1889251	03/01/2013	0010	P	206488	CLORURO DE POTASIO 3.2MEQ/ML SOL INY CP BOL X 25CML	S	1	9,777.00	9,777.00	
55	1889503	03/01/2013	0010	P	203033	ROXICAINA SE 2% SOL INY AMPACK X 10ML	S	1	582.00	582.00	
55	1889503	03/01/2013	0010	P	202039	CLORURO DE SODIO 0% X 500ML CX40 REF BARB1323	S	1	1,936.00	1,936.00	
55	1889647	04/01/2013	0010	P	202049	DEXTROSA USP O GLUCOSA 10% SOL 10% SOL INY BOL X 500ML BAXTER	S	1	1,974.00	1,974.00	
55	1889702	04/01/2013	0010	P	202849	DEXTROSA USP O GLUCOSA 10% SOL 10% SOL INY BOL X 500ML BAXTER	S	2	1,974.00	3,948.00	
55	1889890	04/01/2013	0010	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S	6	22.00	132.00	
55	1889890	04/01/2013	0010	P	100407	OMEPRAZOL 20MG CAP GENFAR CAJ X 10	S	1	50.00	50.00	
55	1889890	04/01/2013	0010	P	101806	ESPIRONOLACTONA 25MG TAB HUMAX CAJ X 100	S	1	72.00	72.00	
55	1889890	04/01/2013	0010	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S	3	279.00	837.00	
55	1889890	04/01/2013	0010	P	206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	S	3	370.00	1,110.00	
55	1889890	04/01/2013	0010	P	202049	DEXTROSA USP O GLUCOSA 10% SOL 10% SOL INY BOL X 500ML BAXTER	S	2	1,974.00	3,948.00	

165	1889890	04/01/2013	8010	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK. 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S		1	9,072.00	9,072.00
165	1889890	04/01/2013	0810	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S		2	11,548.00	23,096.00
165	1889892	04/01/2013	0010	P	103066	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB WINTHROP INST CAJ X 30	S		1	34.00	34.00
165	1889959	04/01/2013	0810	P	203063	RIVOTRIL 2.5MG/ML SOL ORAL FCO X 20ML	S		1	52,161.00	52,161.00
165	1890652	05/01/2013	0810	P	201342	CORDARONE 200MG TAB CAJ X 10	S		-1	-11,548.00	-11,548.00
165	1890652	05/01/2013	0010	P	202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	S		-1	-9,072.00	-9,072.00
165	1890652	05/01/2013	0010	P	202049	DEXTROSA USP O GLUCOSA 10% SOL 10% SOL INY BOL X 500ML BAXTER	S		-2	-1,974.00	-3,948.00
165	1890652	05/01/2013	0010	P	203033	ROXICAINA SE 2% SOL INY AMPACK X 10ML	S		-1	-582.00	-582.00
165	1890652	05/01/2013	0010	P	101399	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INY GENFAR CAJ X 10AMP	S		-2	-279.00	-558.00
165	1890652	05/01/2013	0010	P	101806	ESPIRONOLACTONA 25MG TAB HUMAX CAJ X 100	S		-1	-72.88	-72.00
165	1890652	05/01/2013	0010	P	103135	OMEPRAZOL 20MG CAP LEGRAND INST CAJ X 300	S		-1	-35.00	-35.00
165	1890652	05/01/2013	0010	P	101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	S		-4	-22.00	-88.00
165	1890030	05/01/2013	0010	P	203063	RIVOTRIL 2.5MG/ML SOL ORAL FCO X 20ML	S		-1	-52,161.00	-52,161.00

Total Concepto: 21,094,351.0

Cargos Concepto: 1984

Concepto: NUTRICION Y DIETETICA

COS FACT	CARGO	FEC CARGO	C COS SOLIC	TIPO CARGO	CODIGO	DESCRIPCION	POS	AUTORIZACION	CANT	VLR UNIT	VLR TOTAL
	15653	21/12/2012	8018	S	607000889	HON. NUTRICION INTERCONSULTA			1	5,860.80	5,860.80

Total Concepto: 5,860.00

Cargos Concepto: I

Concepto: OXIGENO

COS FACT	CARGO	FEC CARGO	C COS SOLIC	TIPO CARGO	CODIGO	DESCRIPCION	POS	AUTORIZACION	CANT	VLR UNIT	VLR TOTAL
336	715468	10/11/2012	8013	S	605080009	OXIGENO CANULA DIA			1	43,710.00	43,710.00
336	715982	11/11/2012	0813	S	605080015	VENTILACION MECANICA			1	179,388.00	179,380.08
336	716224	13/11/2012	0013	S	605000815	VENTILACION MECANICA			1	179,380.00	179,360.00
336	716659	14/11/2012	0013	S	605000015	VENTILACION MECANICA			1	179,380.00	179,380.00
336	717124	15/11/2012	0013	S	6858080015	VENTILACION MECANICA			1	179,380.80	179,380.08
336	717498	16/11/2012	0013	S	6858880015	VENTILACION MECANICA			1	179,380.00	179,388.00
336	717955	17/11/2012	0013	S	6058000815	VENTILACION MECANICA			1	179,380.88	179,380.80
336	718627	19/11/2012	0813	S	605000815	VENTILACION MECANICA			1	179,388.00	179,380.00
336	719136	20/11/2012	8013	S	605080815	VENTILACION MECANICA			1	179,380.00	179,388.08
336	719447	21/11/2012	0013	S	685000815	VENTILACION MECANICA			1	179,388.00	179,380.00
336	719970	22/11/2012	0013	S	685000015	VENTILACION MECANICA			1	179,380.00	179,380.00
336	720377	23/11/2012	8013	S	685000815	VENTILACION MECANICA			1	179,388.00	179,380.00
336	721088	24/11/2012	8013	S	685000815	VENTILACION MECANICA			1	179,380.08	179,380.00
336	722391	28/11/2012	0013	S	605000015	VENTILACION MECANICA			1	179,388.08	179,380.00
336	722745	29/11/2012	0013	S	605008815	VENTILACION MECANICA			1	179,380.00	179,388.00
336	723174	30/11/2012	8013	S	605000815	VENTILACION MECANICA			1	179,380.00	179,380.08

582

522

6	723685	01/12/2012	0013	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	43,710.00	43,710.00
6	724418	03/12/2012	0010	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	43,710.00	43,710.00
6	724854	04/12/2012	0010	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	43,710.00	43,710.00
6	725311	05/12/2012	0010	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	43,710.00	43,710.00
6	726102	07/12/2012	0009	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	43,710.00	43,710.00
6	726837	08/12/2012	0013	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	43,710.00	43,710.00
6	727074	10/12/2012	0013	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	43,710.00	43,710.00
6	727448	11/12/2012	0013	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	43,710.00	43,710.00
6	727989	12/12/2012	0008	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	43,710.00	43,710.00
6	728281	13/12/2012	0008	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	43,710.00	43,710.00
6	729317	15/12/2012	0010	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	43,710.00	43,710.00
6	729967	17/12/2012	0018	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	43,710.00	43,710.00
6	730489	18/12/2012	0010	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	43,710.00	43,710.00
6	730889	19/12/2012	0010	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	43,710.00	43,710.00
6	731662	21/12/2012	0010	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	43,710.00	43,710.00
6	731940	22/12/2012	0010	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	43,710.00	43,710.00
6	732423	23/12/2012	0010	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	43,710.00	43,710.00
6	732852	26/12/2012	0018	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	43,710.00	43,710.00
6	733147	25/12/2012	0010	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	43,710.00	43,710.00
6	733909	27/12/2012	0010	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	43,710.00	43,710.00
6	734372	28/12/2012	0010	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	43,710.00	43,710.00
6	734794	29/12/2012	0010	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	43,710.00	43,710.00
6	734946	30/12/2012	0010	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	43,710.00	43,710.00
6	735691	01/01/2013	0010	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	41,500.00	41,500.00
6	735916	02/01/2013	0010	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	41,500.00	41,500.00
6	736529	03/01/2013	0010	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	41,500.00	41,500.00
6	736910	04/01/2013	0010	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	41,500.00	41,500.00
6	755018	18/11/2012	0013	S	605800015	VENTILACION MECANICA		1	179,380.00	179,380.00
6	755019	02/12/2012	0013	S	605000009	OXIGENO CANULA DIA		1	43,710.00	43,710.00

al Concepto: 4,128,830.00

gos Concepto: 45

cepto: PATOLOGIA

OS			C COS	TIPO						
CT	CARGO	FEC CARGO	SOLIC	CARGO	CODIGO	DESCRIPCION	POS	AUTORIZACION	CANT	VLR UNIT	VLR TOTAL
8	86762	12/11/2012	0017	S	404020001	ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA ESPECIMEN QUIRURGICO			1	97,850.00	97,850.00
8	87006	20/11/2012	0017	S	404020001	ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA ESPECIMEN QUIRURGICO			1	97,850.00	97,850.00
8	87462	04/12/2012	0017	S	404020001	ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA ESPECIMEN QUIRURGICO			1	97,850.00	97,850.00
8	87830	13/12/2012	0017	S	404020001	ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA ESPECIMEN QUIRURGICO			1	97,850.00	97,850.00
8	88154	22/12/2012	0017	S	404020001	ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA ESPECIMEN QUIRURGICO			1	97,850.00	97,850.00
8	88157	21/12/2012	0017	S	404020001	ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA ESPECIMEN QUIRURGICO			1	97,850.00	97,850.00
8	88434	03/01/2013	0010	S	404030408	LIQUIDO PLEURAL, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO (INCLUYE: GLUCOSA Y LDH)			1	18,110.00	18,110.00

al Concepto: 605,210.00

gos Concepto: 7

cepto: RECUPERACION

OS			C COS	TIPO

ACT	CARGO	FEC CARGO	SOLIC	CARGO	CODIGO	DESCRIPCION	POS	AUTORIZACION	CANT	VLR UNIT	VLR TOTAL
20	83424	12/12/2012	0020	S	603020006	DERECHOS SALA RECUPERACION 1	HORA	47802165	1	0.00	0.00
20	83483	13/12/2012	0020	S	603020006	DERECHOS SALA RECUPERACION 1	HORA	47802165	1	0.00	0.00
20	83818	22/12/2012	0020	S	603020006	DERECHOS SALA RECUPERACION 1	HORA	47802165	2	0.00	0.00
20	83862	23/12/2012	0020	S	603020006	DERECHOS SALA RECUPERACION 1	HORA	47802165	1	0.00	0.00

tal Concepto: 0.00

rgos Concepto: 5

ncepto: SOPORTE NUTRICIONAL

COS			C COS	TIPO							
ACT	CARGO	FEC CARGO	SOLIC	CARGO	CODIGO	DESCRIPCION	POS	AUTORIZACION	CANT	VLR UNIT	VLR TOTAL
34	43028	15/11/2012	0013	S	607000089	HON. NUTRICION INTERCONSULTA			1	5,860.00	5,860.00
34	43064	16/11/2012	0813	S	607000122	SOPORTE NUTRICIONAL			1	14,720.00	14,720.00
34	43097	17/11/2012	0013	S	607000122	SOPORTE NUTRICIONAL			1	14,720.00	14,720.00
34	43128	18/11/2012	0013	S	607000122	SOPORTE NUTRICIONAL			1	14,720.00	14,720.00
34	43161	19/11/2012	0013	S	607000122	SOPORTE NUTRICIONAL			1	14,720.00	14,720.00
34	43195	20/11/2012	0013	S	607000122	SOPORTE NUTRICIONAL			1	14,720.00	14,720.00
34	43235	21/11/2012	0013	S	607000122	SOPORTE NUTRICIONAL			1	14,720.00	14,720.00
34	43256	22/11/2012	0013	S	607000122	SOPORTE NUTRICIONAL			1	14,720.00	14,720.00
34	43288	23/11/2012	0013	S	607000122	SOPORTE NUTRICIONAL			1	14,720.00	14,720.00
34	43308	25/11/2012	0013	S	607000122	SOPORTE NUTRICIONAL			1	14,720.00	14,720.00
34	43335	24/11/2012	0013	S	607000122	SOPORTE NUTRICIONAL			1	14,720.00	14,720.00
34	43361	26/11/2012	0013	S	607000122	SOPORTE NUTRICIONAL			1	14,720.00	14,720.00
34	43377	27/11/2012	0013	S	607000122	SOPORTE NUTRICIONAL			1	14,720.00	14,720.00
34	43418	28/11/2012	0013	S	607000122	SOPORTE NUTRICIONAL			1	14,720.00	14,720.00
34	43464	29/11/2012	0013	S	607000122	SOPORTE NUTRICIONAL			1	14,720.00	14,720.00
34	43505	30/11/2012	0013	S	607000122	SOPORTE NUTRICIONAL			1	14,720.00	14,720.00
34	43529	01/12/2012	0013	S	607000122	SOPORTE NUTRICIONAL			1	14,720.00	14,720.00
34	43543	02/12/2012	0013	S	607000122	SOPORTE NUTRICIONAL			1	14,720.00	14,720.00
34	43558	03/12/2012	0010	S	607000122	SOPORTE NUTRICIONAL			1	14,720.00	14,720.00
3	43586	04/12/2012	0010	S	607000122	SOPORTE NUTRICIONAL			1	14,720.00	14,720.00
	43609	05/12/2012	0010	S	607000122	SOPORTE NUTRICIONAL			1	14,720.00	14,720.00
3	44523	04/01/2013	0010	S	607000089	HON. NUTRICION INTERCONSULTA			1	5,560.00	5,560.00

tal Concepto: 305,820.00

rgos Concepto: 22

ncepto: TAC

COS			C COS	TIPO							
ACT	CARGO	FEC CARGO	SOLIC	CARGO	CODIGO	DESCRIPCION	POS	AUTORIZACION	CANT	VLR UNIT	VLR TOTAL
29	211689	11/11/2012	0013	S	402050008	TAC ABDOMEN TOTAL.			1	203,110.00	203,110.00
29	214191	03/12/2012	0010	S	402050008	TAC ABDOMEN TOTAL.			1	203,110.00	203,110.00
29	214539	07/12/2012	0010	S	402050023	TAC TORAX			1	154,380.00	154,380.00
29	217385	30/12/2012	0010	S	402050008	TAC ABDOMEN TOTAL.			1	203,110.00	203,110.00

tal Concepto: 763,710.00

rgos Concepto: 4

ncepto: TERAPIA FISICA

COS			C COS	TIPO							
ACT	CARGO	FEC CARGO	SOLIC	CARGO	CODIGO	DESCRIPCION	POS	AUTORIZACION	CANT	VLR UNIT	VLR TOTAL
	43832	19/11/2012	0013	S	501000001	TERAPIA FISICA			1	9,970.00	9,970.00
39	43926	21/11/2012	0013	S	501000001	TERAPIA FISICA			1	9,970.00	9,970.00
39	44019	24/11/2012	0013	S	501000001	TERAPIA FISICA			2	9,970.00	19,940.00
39	44057	25/11/2012	0013	S	501000001	TERAPIA FISICA			1	9,970.00	9,970.00

583

625

39	44162	28/11/2012	0013	S	501000001	TERAPIA FISICA		2	9,970.00	19,940.00
39	44201	29/11/2012	0013	S	501000001	TERAPIA FISICA		2	9,970.00	19,940.00
39	44236	30/11/2012	0013	S	501000001	TERAPIA FISICA		2	9,970.00	19,940.00
39	44258	01/12/2012	0013	S	501000001	TERAPIA FISICA		1	9,970.00	9,970.00
39	44296	02/12/2012	0010	S	501000001	TERAPIA FISICA		1	9,970.00	9,970.00
39	44400	06/12/2012	0010	S	501000001	TERAPIA FISICA		1	9,970.00	9,970.00
39	44441	07/12/2012	0010	S	501000001	TERAPIA FISICA		1	9,970.00	9,970.00
39	44524	09/12/2012	0013	S	501000001	TERAPIA FISICA		1	9,970.00	9,970.00
39	44552	10/12/2012	0013	S	501000001	TERAPIA FISICA		2	9,970.00	19,940.00
39	44588	11/12/2012	0008	S	501000001	TERAPIA FISICA		1	9,970.00	9,970.00
39	44611	12/12/2012	0008	S	501000001	TERAPIA FISICA		1	9,970.00	9,970.00
39	44679	14/12/2012	0013	S	501000001	TERAPIA FISICA		1	9,970.00	9,970.00
39	45116	29/12/2012	0010	S	501000001	TERAPIA FISICA		1	9,970.00	9,970.00
39	45131	30/12/2012	0010	S	501000001	TERAPIA FISICA		1	9,970.00	9,970.00
39	45174	31/12/2012	0810	S	501000001	TERAPIA FISICA		1	9,970.00	9,970.00
39	45180	01/01/2013	0011	S	501000001	TERAPIA FISICA		1	9,470.00	9,470.00
39	45267	04/01/2013	0010	S	501000001	TERAPIA FISICA		1	9,470.00	9,470.00
36	717954	16/11/2012	0013	S	501000001	TERAPIA FISICA		2	9,970.00	19,940.00
36	718624	18/11/2012	0013	S	501000001	TERAPIA FISICA		1	9,970.00	9,970.00

tal Concepto: 288,130.00

rgos Concepto: 29

ncepto: TERAPIA RESPIRATORIA

COS			C COS	TIPO						
ACT	CARGO	FEC CARGO	SOLIC	CARGO	CODIGO	DESCRIPCION	POS	AUTORIZACION	CANT	VLR UNIT	VLR TOTAL
36	724163	03/12/2012	0010	S	501000083	TERAPIA RESPIRATORIA			1	9,970.00	9,970.00
36	724440	03/12/2012	0010	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			2	9,970.00	19,940.00
36	724566	04/12/2012	0010	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			1	9,970.00	9,970.00
36	724979	05/12/2012	0010	S	403110018	NEBULIZACION			1	7,180.00	7,180.00
36	725099	05/12/2012	0810	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			1	9,970.00	9,970.00
36	725291	05/12/2012	0010	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			1	9,970.00	9,970.00
36	725413	06/12/2012	0010	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			1	9,970.00	9,970.00
36	725547	06/12/2012	0010	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			1	9,970.00	9,970.00
36	725700	06/12/2012	0010	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			1	9,970.00	9,970.00
36	725082	07/12/2012	0010	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			1	9,970.00	9,970.00
36	725994	07/12/2012	0010	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			1	9,970.00	9,970.00
36	726232	08/12/2012	0010	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			1	9,970.00	9,970.00
36	726266	08/12/2012	0010	S	609000003	GASES ARTERIALES			1	10,240.00	10,240.00
36	727854	11/12/2012	0008	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			2	9,970.00	19,940.00
36	727927	12/12/2012	0008	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			1	9,970.00	9,970.00
36	728069	12/12/2012	0008	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			1	9,970.00	9,970.00
36	728223	12/12/2012	0008	S	403110018	NEBULIZACION			1	7,180.00	7,180.00
36	727310	13/12/2012	0008	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			1	9,970.00	9,970.00
36	729360	16/12/2012	0010	S	403110018	NEBULIZACION			1	7,180.00	7,180.00
36	729491	16/12/2012	0810	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			1	9,970.00	9,970.00
36	729655	16/12/2012	0010	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			1	9,970.00	9,970.00
36	729744	17/12/2012	0010	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			1	9,970.00	9,970.00
36	729790	17/12/2012	0010	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			1	9,970.00	9,970.00
36	730811	17/12/2012	0010	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			1	9,970.00	9,970.00
36	730136	18/12/2012	0009	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			1	9,970.00	9,970.00
36	730273	18/12/2012	0010	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			1	9,970.00	9,970.00
36	730487	18/12/2012	0010	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			1	9,970.00	9,970.00
36	730648	19/12/2012	0010	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			1	9,970.00	9,970.00
36	730841	19/12/2012	0010	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			1	9,970.00	9,970.00
36	731070	20/12/2012	0010	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			1	9,970.00	9,970.00
36	731288	20/12/2012	0010	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			1	9,970.00	9,970.00
36	731477	21/12/2012	0010	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA			1	9,970.00	9,970.00

)36	731697	21/12/2012	8010	S	501008003	TERAPIA RESPIRATORIA		1	9,970.80	9,970.80
)36	731965	22/12/2012	0010	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA		1	9,970.80	9,970.80
)36	732370	23/12/2012	0010	S	501800803	TERAPIA RESPIRATORIA		1	9,970.00	9,970.00
)36	732815	24/12/2012	8010	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA		1	9,970.00	9,970.00
)36	733051	25/12/2012	0018	S	501800003	TERAPIA RESPIRATORIA		1	9,970.00	9,970.00
)36	733277	26/12/2012	0010	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA		1	9,970.00	9,970.00
)36	733732	27/12/2012	0810	S	501000001	TERAPIA RESPIRATORIA		1	9,970.00	9,970.00
)36	734409	28/12/2012	0010	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA		1	9,970.00	9,970.00
)36	734637	29/12/2012	0010	S	501800803	TERAPIA RESPIRATORIA		1	9,970.00	9,970.00
)16	735882	30/12/2012	0010	S	501008003	TERAPIA RESPIRATORIA		1	9,970.00	9,970.00
)36	735459	01/01/2013	0018	S	501000083	TERAPIA RESPIRATORIA		1	9,470.80	9,470.00
)36	735678	01/01/2013	0010	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA		1	9,470.00	9,470.00
)36	735955	02/01/2013	0018	S	501000003	TERAPIA RESPIRATORIA		1	9,470.00	9,470.00
)36	736511	03/01/2013	8010	S	501080003	TERAPIA RESPIRATORIA		1	9,478.80	9,470.00
)36	737242	04/01/2013	8089	S	501000083	TERAPIA RESPIRATORIA		1	9,470.00	9,470.00
)36	737242	04/01/2013	0089	S	609000003	GASES ARTERIALES		2	17,320.00	34,640.00

otal Concepto: 520,570.00

rgos Concepto: 51

oncepto: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

CO9			C COS	TIPO						
ACT	CARGO	FEC CARGO	SOLIC	CARGO	CODIGO	DESCRIPCION	POS	AUTORIZACION	CANT	VLR UNIT	VLR TOTAL
)13	36105	10/11/2012	0013	S	604000001	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		47802165	1	755,510.00	755,510.00
)13	36147	11/11/2012	0013	S	604000001	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		47812557	1	755,510.00	755,510.00
)13	36148	12/11/2012	0013	S	604000001	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		47812557	1	755,518.00	755,510.00
013	36176	13/11/2012	0013	S	604000001	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		47849142	1	755,510.00	755,510.00
013	36177	14/11/2012	0013	S	604800001	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		47849142	1	755,510.00	755,510.00
013	36208	15/11/2012	0013	S	604000001	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		47892632	1	755,510.00	755,510.00
013	36209	16/11/2012	0013	S	604000001	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		47892632	1	755,510.00	755,510.00
013	36292	17/11/2012	0013	S	604000001	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		47986473	1	755,510.00	755,510.00
013	36293	18/11/2012	0013	S	604000001	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		47986473	1	755,510.00	755,510.00
013	36294	19/11/2012	0013	S	604000001	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		47986473	1	755,510.00	755,510.00
	36314	20/11/2012	0013	S	604000001	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		48014109	1	755,510.00	755,510.00
013	36315	21/11/2012	0013	S	604000001	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		48014109	1	755,510.00	755,510.00
013	36392	22/11/2012	0013	S	604000001	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		48036871	1	755,510.00	755,510.00
013	36393	23/11/2012	0013	S	604000001	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		48036871	1	755,510.00	755,510.00
013	36444	24/11/2012	0013	S	604800001	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		48077189	1	755,510.00	755,510.00
013	36445	25/11/2012	0013	S	604000001	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		48077189	1	755,510.00	755,510.00
013	36498	26/11/2012	0013	S	604000001	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		48113649	1	755,510.00	755,510.00
013	36499	27/11/2012	0013	S	604000001	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		48113649	1	755,510.00	755,510.00
013	36537	28/11/2012	0013	S	604000001	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		47802165	1	755,510.00	755,510.00
013	36538	29/11/2012	0013	S	604000001	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		48326622	1	755,510.00	755,510.00
013	36539	30/11/2012	0813	S	604000001	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		48326622	1	755,510.00	755,510.00
013	36540	01/12/2012	0813	S	604008001	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		48326622	1	755,518.00	755,510.00
013	36753	08/12/2012	0013	S	604000001	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		48222465	1	755,518.00	755,518.00
013	36769	09/12/2012	0813	S	604000001	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		48222465	1	755,510.00	755,510.00
013	36801	10/12/2012	0813	S	604000801	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		48124010	1	755,510.00	755,510.00
013	36924	13/12/2012	0013	S	604000001	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		48124010	1	755,510.00	755,510.00
013	36925	14/12/2012	0013	S	604000001	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO		47904906	1	755,510.00	755,510.00

otal Concepto: 20,398,770.0

argos Concepto: 27

otal Admisión: 84,445,706.0

argos Admisión: 7293

584

624

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

Solicitud:47802165 Fecha: 10/11/2012.07:06
Depende: Orden Médica:SI0000017646020
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS	Nit:8002514406	Codigo EPS005
Plan: (10) INTEGRAL	Telefono: 018000919100	Num_Vol: 5936204

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
GARCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
Direccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
CR 11 # 116 70	30-10-323154-1-1	614-S C	
Municipio	Departamento	E-Mail	
	(11001)BOGOTA D.	@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	
Medico Practica:	Identificacion	Codigo	Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
Direccion	Departamen	Municipio	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	
Institucion:	Identificacion	Codigo	Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
Direccion	Departamento	Municipio	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	

Tipo Proced.	Clase	Lugar	Dias Cama
TERAPEUTICO	MD	HOSPITALARIO	2
Guia	Tipo Volante	Estancia	
APLICA	PRINCIPAL	UCI	

Servicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
CIE5770	PANCREATITIS AGUDA(211000129)	SI N	0

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

[illegible] DX PANCREATITIS [illegible]

CONDICION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
GOMEZ_ORTIZ,YESSYKA_XIMEN	CLINICA UNIVERSITARIA C	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	Telefono Elabora	Fecha impresion
SUPERV-COORD- DIRECTOR-ASESOR MED NIVEL 4	CBME	10/11/2012:07:06

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:10/12/2012

Recibos Medicos

- Se solicitan 3 copias de 1 trac
  Facturas 3 Ajustes 1 se perten 1
- Se solicita acta de 2 trac

NC $951.816 se Ajusta los dos si quedan pendientes por ~~Ajustar~~ en NC anterior. Jefe Inmediato.

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

Solicitud:47812557 Fecha: 12/11/2012:15:31
Depende: 47802165 Orden Médica:SI0000017658138
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo EPS005
Plan: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 5941493

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
GARCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
Direccion	Contrato	Antig	Categ Tel.Acudie
CR 11 # 116 70	30-10-323154-1-1	614-S	C
Municipio	Departamento	E-Mail	
(11001)BOGOTÁ	(11001)BOGOTA D.	@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30
Medico Practica:	Identificacion	Codigo Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30 5948660
Direccion	Departamen	Municipio
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ
Institucion:	Identificacion	Codigo Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30 5948660
Direccion	Departamento	Municipio
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ

Tipo Proced.	Clase	Lugar	Dias	Cama
TERAPEUTICO	MD	HOSPITALARIO	2	UCI10
Guia	Tipo Volante	Estancia		
NO APLICA	DE EXTENSION	UCI		

Servicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
CIE5770	PANCREATITIS AGUDA(211000129)	SI N	0

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

PACIENTE QUIEN CURSA CON SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENCIA DE DETERIORO DE LOS NITROGENADOS, DISMINUCION DEL GASTO URINARIO, COMPATIBLES CON INJURIA RENAL AGUDA. ADEMAS, CON COMPROMISO HEMODINAMICO SEVERO 12-12

CONDICION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
PEREZ_ORTIZ,YESSYKA_XIMEN	CLINICA UNIVERSITARIA C	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	Telefono / Elabora	Fecha impresion
SUPERV-COORD- DIRECTOR-ASESOR MED NIVEL 4	GOYX	12/11/2012:15:31

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:12/12/2012

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

Solicitud:47892632 Fecha: 16/11/2012:16:25
Depende: 47802165 Orden Médica:SI0000017750189
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS	Nit:8002514406 Codigo EPS005	
Plan: (10) INTEGRAL	Telefono: 018000919100 Num_Vol: 5973205	

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
GARCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
Direccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
CR 11 # 116 70	30-10-323154-1-1	615-S C	
Municipio	Departamento	E-Mail	
(11001)BOGOTÁ	(11001)BOGOTA D.	@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	
Medico Practica:	Identificacion	Codigo	Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
Direccion	Departamen	Municipio	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	
Institucion:	Identificacion	Codigo	Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
Direccion	Departamento	Municipio	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	

Tipo Proced.	Clase	Lugar	Dias	Cama
TERAPEUTICO	MD	HOSPITALARIO	2	0
Ambito	Tipo Volante	Estancia		
NO APLICA	DE EXTENSION	UCI		

Servicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
CIE5770	PANCREATITIS AGUDA(211000129)	SI N	0

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

CONDICION
VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
GIRALDO_GALINDO,INGRITH_J	CLINICA UNIVERSITARIA C	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	Telefono / Elabora	Fecha impresion
SUPERV-COORD- DIRECTOR-ASESOR MED NIVEL 4	GGIJ	16/11/2012:16:25

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:16/12/2012

596

626

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

Solicitud:47986473 Fecha: 22/11/2012:17:41
Depende: 47802165 Orden Medica:SI0000D17859076
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo EPS005
Plan: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 6011635

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
GARCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
Direccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
CR 11 # 116 70	30-10-323154-1-1	616-S C	
Municipio	Departamento	E-Mail	
(11001)BOGOTÁ	(11001)BOGOTA D.	@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	
Medico Practica:	Identificacion	Codigo	Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
Direccion	Departamen	Municipio	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	
Institucion:	Identificacion	Codigo	Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
Direccion	Departamento	Municipio	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	

Tipo Proced.	Clase	Lugar	Dias	Cama
TERAPEUTICO	MD	HOSPITALARIO	3	0
Guia	Tipo Volante	Estancia		
[redacted]PLICA	DE EXTENSION	UCI		

Servicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
CIE5770	PANCREATITIS AGUDA(211000129)	SI N	0

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

CONDICION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

[redacted]cionario Aprueba	Oficina	Ciudad
GIRALDO_GALINDO,INGRITH_J	CLINICA UNIVERSITARIA C	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	Telefono / Elabora	Fecha impresion
SUPERV-COORD- DIRECTOR-ASESOR MED NIVEL 4	GGIJ	22/11/2012:17:41

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:22/12/2012

...icios Medicos

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

Solicitud:48014109 Fecha: 24/11/2012:13:18
Depende: 47802165 Orden Médica:SI0000017890600
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo EPS005
Plan: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 6023660

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
GARCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
CR 11 # 116 70	30-10-323154-1-1	616-S C	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
(11001)BOGOTÁ	(11001)BOGOTA D.	@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	
Medico Practica:	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
Direccion	**Departamen**	**Municipio**	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	
Institucion:	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
Direccion	**Departamento**	**Municipio**	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	

[redacted] Proced.	Clase	Lugar	Dias	Cama
[redacted]APEUTICO	MD	HOSPITALARIO	2	UCI 1
Guia	**Tipo Volante**	**Estancia**		
NO APLICA	DE EXTENSION	UCI		

Servicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
CIE5770	PANCREATITIS AGUDA(211000129)	SI N	0

OBSERVACIONES

DIAS: 24-25- NOV 2012 EN UCI

CONDICION

VOLANTE NORMAL

Servicios Medicos UCI

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina		Ciudad
GONZALEZ_GOMEZ,YENZY_VIVI	CLINICA UNIVERSITARIA C		BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono**	**Elabora**	**Fecha impresion**
SUPERV-COORD- DIRECTOR-ASESOR MED NIVEL 4		GGYV	24/11/2012:13:18

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:24/12/2012

587

627

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

Solicitud:48036871 Fecha: 26/11/2012:18:23
Depende: 47802165 Orden Médica:SI0000017917324
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo EPS005
Plan: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 6033408

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
GARCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
Direccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
CR 11 # 116 70	30-10-323154-1-1	616-S C	
Municipio	Departamento	E-Mail	
(11001)BOGOTÁ	(11001)BOGOTA D.		

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	
Medico Practica:	Identificacion	Codigo	Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
Direccion	Departamen	Municipio	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	
Institucion:	Identificacion	Codigo	Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
Direccion	Departamento	Municipio	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	

Tipo Proced.	Clase	Lugar	Dias	Cama
TERAPEUTICO	MD	HOSPITALARIO	2	0
Guia	Tipo Volante	Estancia		
CLINICA	DE EXTENSION	UCI		

Servicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
CIE5770	PANCREATITIS AGUDA(211000129)	SI N	0

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

CONDICION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina		Ciudad
GIRALDO_GALINDO,INGRITH_J	CLINICA UNIVERSITARIA C		BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	Telefono	Elabora	Fecha impresion
SUPERV-COORD- DIRECTOR-ASESOR MED NIVEL 4		GGIJ	26/11/2012:18:23

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:26/12/2012

Servicios Médicos CM

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

Solicitud:48077189 Fecha: 28/11/2012:18:00
Depende: 47802165 Orden Médica:SI0000017963687
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo EPS005
Plan: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 6050299

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
GARCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
CR 11 # 116 70	30-10-323154-1-1	616-S C	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
(11001)BOGOTÁ	(11001)BOGOTA D.	@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	
Medico Practica:	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
Direccion	**Departamen**	**Municipio**	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	
Institucion:	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
Direccion	**Departamento**	**Municipio**	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	

Tipo Proced.	Clase	Lugar	Dias	Cama
TERAPEUTICO	MD	HOSPITALARIO	2	0
Guia	**Tipo Volante**	**Estancia**		
NO APLICA	DE EXTENSION	UCI		

Servicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
CIE5770	PANCREATITIS AGUDA(211000129)	SI N	0

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

CONDICION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina		Ciudad
GIRALDO_GALINDO,INGRITH_J	CLINICA UNIVERSITARIA C		BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono**	**Elabora**	**Fecha impresion**
SUPERV-COORD- DIRECTOR-ASESOR MED NIVEL 4		GGIJ	28/11/2012:18:00

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:28/12/2012

Servicios Médicos

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

Solicitud:48113649 Fecha: 30/11/2012:17:09
Depende: 47802165 Orden Médica:SI0000018005261
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS	Nit:8002514406	Codigo EPS005
Plan: (10) INTEGRAL	Telefono: 018000919100	Num_Vol: 6065489

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
GARCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
Direccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
CR 11 # 116 70	30-10-323154-1-1	617-S C	
Municipio	Departamento	E-Mail	
(11001)BOGOTÁ	(11001)BOGOTA D.	?	

Medico Ordena	Identificación	Codigo
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30
Medico Practica:	Identificacion	Codigo Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30 5948660
Direccion	Departamen	Municipio
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ
Institucion:	Identificacion	Codigo Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30 5948660
Direccion.	Departamento	Municipio
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ

Tipo Proced.	Clase	Lugar	Dias	Cama
TERAPEUTICO	MD	HOSPITALARIO	2	0
Guia	Tipo Volante	Estancia		
APLICA	DE EXTENSION	UCI		

Servicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
CIE5770	PANCREATITIS AGUDA(211000129)	SI N	0

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

CONDICION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO
Original>>
Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
GIRALDO_GALINDO,INGRITH_J	CLINICA UNIVERSITARIA C	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	Telefono / Elabora	Fecha impresion
SUPERV-COORD- DIRECTOR-ASESOR MED NIVEL 4	GGIJ	30/11/2012:17:09

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:30/12/2012

Servicios Medicos

752

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

licitud:48326622 Fecha: 14/01/2013:14:49
pende: 47802165 Orden Médica SI0000018253637
cuencia:

mpania:EPS SANITAS	Nit:800251406	Codigo EPS005
an: (10) INTEGRAL	Telefono: 018000919100	Num_Vol: 6154196

mbre, Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
RCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
reccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
11 # 116 70	30-10-323154-1-1	623-S C	
nicipio	Departamento	E-Mail	
	(11001)BOGOTA D.	@	

dico Ordena	Identificacion	Codigo	
INICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	
dico Practica:	Identificacion	Codigo	Telefono
INICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
reccion	Departamen	Municipio	
23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	
stitucion:	Identificacion	Codigo	Telefono
INICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
reccion	Departamento	Municipio	
23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	

po Proced:	Clase	Lugar	Dias	Cama
UTICO	MD	HOSPITALARIO	3	UCI
Tipo Volante		Estancia		
APLICA	DE EXTENSION	UCI		

rvicio	Descripcion Servicio	PqtBi Grupo
E5770	PANCREATITIS AGUDA(211000129)	SI N 0F

OBSERVACIONES

CORTICAICON PULMONAR POR DERRAME PLEURAL IZQUIERDO CONTINUA MANEJO
PROTE DE LQIUDIO PERITONELA DE GRAM +

DICION
VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

ncionario Aprueba	Oficina	Ciudad
JAREZ_HERNANDEZ,KELLY_KA	CLINICA UNIVERSITARIA C	BOGOTA (PRINCIPAL)
argo	Telefono	Elabora / Fecha impresion
UPERVISOR SM - ASESOR		SHKK 14/01/2013:14:49
EDICO NIVEL 3		

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:14/01/2013

ÑICIOS MEDICOS

589

629

VOLANTE OE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

olicitud:48222465 Fecha: 08/12/2012:13:44
epende: 47802165 Orden Médica:SIO000018132645
ecuencia:

---

ompania:EPS SANITAS Nit:800251440-6 Codigo EPS005
lan: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 6110347

---

ombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
ARCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
irección	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
R 11 # 116 70	30-10-323154-1-1	618-S C	
unicipio	Departamento	E-Mail	
11001)BOGOTÁ	(11001)BOGOTA D.	@	

---

edico Ordena	Identificacion	Codigo
LINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30
edico Practica:	Identificacion	Codigo Telefono
LINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30 5948660
irección	Departamen	Municipio
23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ
nstitucion:	Identificacion	Codigo Telefono
LINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30 5948660
irección	Departamento	Municipio
23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ

---

ipo Proced.	Clase	Lugar	Dias	Cama
ERAPEUTICO	MD	HOSPITALARIO	2	UCI
ia	Tipo Volante	Estancia		
O APLICA	DE EXTENSION	UCI		

---

ervicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
E5770	PANCREATITIS AGUDA(211000129)	SI N	0

OBSERVACIONES

OTIZANTE

NDICION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

uncionario Aprueba	Oficina		Ciudad
UTIERREZ_GARAY,MARIA_DEL	CLINICA UNIVERSITARIA C		BOGOTA (PRINCIPAL)
argo	Telefono	Elabora	Fecha impresion
UPERV-COORD- DIRECTOR-		GGMD	08/12/2012:13:44
SESOR MED NIVEL 4			

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:07/01/2013

icios Medicos

itud:48124010 Fecha: 14/01/2013:14:49
de: 71802165 Orden Médica:SI0000018017442
ncia

---

ria EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo EPS005
V(10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 6070274

---

e Usuario | Identificacion | Fec.Nacim | Tel.Resid
A_HILDA_ | C 41540493 | 09/04/1951 | 6122353
cion | Contrato | Antig | Categ | Tel.Acudie
116 70 | 30-10-323154-1-1 | 623-S | C
ipio | Departamento | E-Mail
| (11001)BOGOTA D. | @

---

o Ordena | Identificacion | Codigo
CA UNIVERSITARIA COLOMBI | N 800149384 | 1100109186-30
o Practica: | Identificacion | Codigo | Telefono
CA UNIVERSITARIA COLOMBI | N 800149384 | 1100109186-30 | 5948660
cion | Departamen | Municipio
No. 66-46 Piso | (11001)BOGOTA D. | (11001)BOGOTÁ
tucion: | Identificacion | Codigo | Telefono
CA UNIVERSITARIA COLOMBI | N 800149384 | 1100109186-30 | 5948660
cion | Departamento | Municipio
No. 66-46 Piso | (11001)BOGOTA D. | (11001)BOGOTÁ

Proced. | Clase | Lugar | Dias | Cama
EUTICO | MD | HOSPITALARIO | 1 | UCI 1
Tipo Volante | Estancia
A | DE EXTENSION | UCI

---

cio | Descripcion Servicio | PqtBi | Grupo
01 | PANCREATITIS AGUDA(211000129) | SI N | 0

OBSERVACIONES

ANTE

ION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

onario Aprueba | Oficina | Ciudad
RREZ_GARAY,MARIA_DEL | CLINICA UNIVERSITARIA C | BOGOTA (PRINCIPAL)
Telefono | Elabora | Fecha impresion
V-COORD- DIRECTOR- | GGMO | 14/01/2013:14:49
R-MED-NIVEL 4

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:01/01/2013

02 Servicios Medicos

590

630

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1

Solicitud:48124010 Fecha: 14/01/2013:14:19
Depende: 47802165 Orden Médica:SI0000018017467
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS	Nit:8002514406	Codigo EPS005
Plan: (10) INTEGRAL	Telefono: 0180009191 0	Num_Vol: 6070274

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
GARCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
Direccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
CR 11 # 116 70	30-10-323154-1-1	623-S C	
Municipio	Departamento	E-Mail	
	(11001)BOGOTA D. C		

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	
Medico Practica:	Identificacion	Codigo	Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948650
Direccion	Departamen	Municipio	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	
Institucion:	Identificacion	Codigo	Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948650
Direccion	Departamento	Municipio	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	

Tipo Proced.	Clase	Lugar	Dias Cama
TERAPEUTICO	MD	HOSPITALARIO	UCI 1
Guia	Tipo Volante	Estancia	
NO APLICA	DE EXTENSION	UCI	

Servicio	Descripcion Servicio	Es Qx	Grupo
CIE5770	PANCREATITIS AGUDA(211000129)	SI	Q

OBSERVACIONES

COTIZANTE

CONDICION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
GUTIERREZ_GARAY,MARIA_DEL	CLINICA UNIVERSITARIA C	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	Telefono / Elabora	Fecha impresion
SUPERV-COORD- DIRECTOR-ASESOR MED NIVEL 4	GGMD	14/01/2013:14:49

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:01/01/2013

Clínicas Medicos

755

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

Solicitud:48202075 Fecha: 06/12/2012:17:13
Depende: 47802165 Orden Médica:SI0000018109172
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo EPS005
Plan: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 6102380

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
GARCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
CR 11 # 116 70	30-10-323154-1-1	618-S C	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
(11001)BOGOTÁ	(11001)BOGOTA D.	@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	
Medico Practica:	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
Direccion	**Departamen**	**Municipio**	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	
Institucion:	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
Direccion	**Departamento**	**Municipio**	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	

Proced.	Clase	Lugar	Dias Cama
PEUTICO	MD	HOSPITALARIO	3 0
Guia	**Tipo Volante**	**Estancia**	
NO APLICA	DE EXTENSION	HOSPITALARIA	

Servicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
CIE5770	PANCREATITIS AGUDA(211000129)	SI N	0

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

CONDICION

VOLANTE NORMAL

Servicios Médicos

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
GIRALDO_GALINDO,INGRITH_J	CLINICA UNIVERSITARIA C	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono**	**Elabora**	**Fecha impresion**
SUPERV-COORD- DIRECTOR-ASESOR MEO NIVEL 4		GGIJ	06/12/2012:17:13

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:05/01/2013

591

631

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

olicitud:48243368 Fecha: 10/12/2012:17:13
:pende: 47802165 Orden Médica:SI0000018157808
:cuencia:

---

ompania:EPS SANITAS Nit:8002514506 Codigo EPS005
.an: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 6119328

---

ombre Usuario | Identificacion | Fec.Nacim | Tel.Resid
ARCIA_,HILDA_ | C 41540493 | 09/04/1951 | 6122353
.reccion | Contrato | Antig Categ | Tel.Acudie
K 11 # 116 70 | 30-10-323154-1-1 | 618-S C |
unicipio | Departamento | E-Mail |
(11001)BOGOTÁ | (11001)BOGOTA D. | @ |

---

edico Ordena | Identificacion | Codigo
INICA UNIVERSITARIA COLOMBI | N 800149384 | 1100109186-30
edico Practica: | Identificacion | Codigo | Telefono
INICA UNIVERSITARIA COLOMBI | N 800149384 | 1100109186-30 | 5948660
reccion | Departamen | Municipio
CR 23 No. 66-46 Piso | (11001)BOGOTA D. | (11001)BOGOTÁ
nstitucion: | Identificacion | Codigo | Telefono
INICA UNIVERSITARIA COLOMBI | N 800149384 | 1100109186-30 | 5948660
reccion | Departamento | Municipio
CR 23 No. 66-46 Piso | (11001)BOGOTA D. | (11001)BOGOTÁ

---

po Proced. | Clase | Lugar | Dias | Cama
RAPEUTICO | MD | HOSPITALARIO | 2 | 0
ia | Tipo Volante | Estancia
) APLICA | DE EXTENSION | HOSPITALARIA

---

rvicio | Descripcion Servicio | PqtBi | Grupo
E5770 | PANCREATITIS AGUDA(211000129) | SI N | 0

OBSERVACIONES

RESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

NDICION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

ionario Aprueba | Oficina | Ciudad
RALDO_GALINDO,INGRITH_J | CLINICA UNIVERSITARIA C | BOGOTA (PRINCIPAL)
argo | Telefono | Elabora | Fecha impresion
UPERV-COORD- DIRECTOR- | | GGIJ | 10/12/2012:17:13
SESOR MED NIVEL 4

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:09/01/2013

CIOS MEDICOS

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

Solicitud:48348025 Fecha: 18/12/2012:11:03
Depende: 47802165 Orden Médica:SI0000018281627
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS	Nit:8002514406	Codigo EPS005
Plan: (10) INTEGRAL	Telefono: 018000919100	Num_Vol: 6162255

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
GARCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
CR 11 # 116 70	30-10-323154-1-1	619-S C	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
(11001)BOGOTÁ	(11001)BOGOTA D.	@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	
Medico Practica:	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
Direccion	**Departamen**	**Municipio**	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	
Institucion:	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
Direccion	**Departamento**	**Municipio**	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	

Tipo Proced.	Clase	Lugar	Dias	Cama
TERAPEUTICO	MD	HOSPITALARIO	3	0
Guia	**Tipo Volante**	**Estancia**		
NO APLICA	DE EXTENSION	HOSPITALARIA		

Servicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
CIE5770	PANCREATITIS AGUDA(211000129)	SI N	0

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

CONDICION
VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
GIRALDO_GALINDO,INGRITH_J	CLINICA UNIVERSITARIA C	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono**	**Elabora**	**Fecha impresion**
SUPERV-COORD- DIRECTOR-ASESOR MED NIVEL 4		GGIJ	18/12/2012:11:03

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:17/01/2013

icios Medicos

392

632

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

Solicitud:48391154 Fecha: 20/12/2012:14:21
Depende: 47802165 Orden Médica:SI0000018331261
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS	Nit:8002514406	Codigo EPS005
Plan: (10) INTEGRAL	Telefono: 018000919100	Num_Vol: 6180044

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
GARCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
Direccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
CR 11 # 116 70	30-10-323154-1-1	620-S C	
Municipio	Departamento	E-Mail	
(11001)BOGOTÁ	(11001)BOGOTA D.	@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30
Medico Practica:	Identificacion	Codigo Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30 5948660
Direccion	Departamen	Municipio
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ
Institucion:	Identificacion	Codigo Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30 5948660
Direccion	Departamento	Municipio
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ

Tipo Proced.	Clase	Lugar	Dias Cama
TERAPEUTICO	MD	HOSPITALARIO	2
Guia	Tipo Volante	Estancia	
NO PLICA	DE EXTENSION	HOSPITALARIA	

Servicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
CIE5770	PANCREATITIS AGUDA(211000129)	SI N	0

OBSERVACIONES

PACIENTE SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. CON CORRECCION DE TAQUICARDIA, SIN PICOS FEBRILES, SIN LEUCOCITOSIS. ADECUADO CONTROL METABOLICO CON TORACOSTOMIA CERRADA IZQUIERDA IN SITU Y FUNCIONAL, SIN FUGAS.

CONDICION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
RODRIGUEZ_VELANDIA,NUBIA_	CLINICA UNIVERSITARIA C	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	Telefono Elabora	Fecha impresion
SUPERV-COORD- DIRECTOR- ASESOR MED NIVEL 4	RVNE	20/12/2012:14:21

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:19/01/2013

SERVICIOS MEDICOS

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

Solicitud:48422903 Fecha: 22/12/2012:14:52
Depende: 47802165 Orden Médica:SI0000018367935
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS	Nit:8002514406	Codigo EPS005
Plan: (10) INTEGRAL	Telefono: 018000919100	Num_Vol: 6193897

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
GARCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
Direccion	**Contrato**	**Antig**	**Categ** **Tel.Acudie**
CR 11 # 116 70	30-10-323154-1-1	620-S	C
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
(11001)BOGOTÁ	(11001)BOGDTA D.	@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30
Medico Practica:	**Identificacion**	**Codigo** **Telefono**
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30 5948660
Direccion	**Departamen**	**Municipio**
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ
Institucion:	**Identificacion**	**Codigo** **Telefono**
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30 5948660
Direccion	**Departamento**	**Municipio**
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ

Tipo Proced.	Clase	Lugar	Dias Cama
[redacted]APEUTICO	MD	HOSPITALARIO	2
Guia	**Tipo Volante**	**Estancia**	
NO APLICA	DE EXTENSION	HOSPITALARIA	

Servicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
CIE5770	PANCREATITIS AGUDA(211000129)	SI N	0

OBSERVACIONES

CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO. POR AHORA NO SE CONSIDERA NECESIDAD DE NEUVO V.A.C. DEBE CONTINUAR MANEJO CONJUNTO CON CLINICA DE HERIDAS

CONDICION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina		Ciudad
RODRIGUEZ_VELANDIA,NUBIA_	CLINICA UNIVERSITARIA C		BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono**	**Elabora**	**Fecha impresion**
SUPERV-COORD- DIRECTOR-ASESOR MED NIVEL 4		RVNE	22/12/2012:14:52

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:21/01/2013

393

633

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

Solicitud:48430459 Fecha: 24/12/2012:12:58
Depende: 47802165 Orden Médica:SI0000018376816
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo EPS005
Plan: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 6197719

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
GARCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
Direccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
CR 11 # 116 70	30-10-323154-1-1	620-S C	
Municipio	Departamento	E-Mail	
(11001)BOGOTÁ	(11001)BOGOTA D.	@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	
Medico Practica:	Identificacion	Codigo	Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
Direccion	Departamen	Municipio	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	
Institucion:	Identificacion	Codigo	Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
Direccion	Departamento	Municipio	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	

Tipo Proced.	Clase	Lugar	Dias	Cama
TERAPEUTICO	MD	HOSPITALARIO	2	0
Guia	Tipo Volante	Estancia		
[redacted]LICA	DE EXTENSION	HOSPITALARIA		

Servicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
CIE5770	PANCREATITIS AGUDA(211000129)	SI N	0[illegible]

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

CONDICION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina		Ciudad
GIRALDO_GALINDO,INGRITH_J	CLINICA UNIVERSITARIA C		BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	Telefono	Elabora	Fecha impresion
SUPERV-COORD- DIRECTOR-ASESOR MED NIVEL 4		GGIJ	24/12/2012:12:58

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:23/01/2013

Servicios Medicos

S99762

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

Solicitud:48465555 Fecha: 27/12/2012:15:55
Depende: 47802165 Orden Médica:SI0000018417661
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS	Nit:8002514406	Codigo EPS005
Plan: (10) INTEGRAL	Telefono: 018000919100	Num_Vol: 6213684

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
GARCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
Direccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
CR 11 # 116 70	30-10-323154-1-1	621-S C	
Municipio	Departamento	E-Mail	
(11001)BOGOTÁ	(11001)BOGOTA D.	@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30
Medico Practica:	Identificacion	Codigo Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30 5948660
Direccion	Departamen	Municipio
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ
Institucion:	Identificacion	Codigo Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30 5948660
Direccion	Departamento	Municipio
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ

Tipo Proced.	Clase	Lugar	Dias Cama
[redacted]PEUTICO	MD	HOSPITALARIO	3
Guia	Tipo Volante	Estancia	
NO APLICA	DE EXTENSION	HOSPITALARIA	

Servicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
CIE5770	PANCREATITIS AGUDA(211000129)	SI N	0

OBSERVACIONES

PACIENTE CON MODULACION DE SU RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA - HOY 12 0 DIA DE TIGECICLINA. CONTINUA CON IMPORTANTE SOBRECARGA HIDRICA. ELECTROLITOS NORMALES.

CONDICION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina		Ciudad
RODRIGUEZ_VELANDIA,NUBIA_	CLINICA UNIVERSITARIA C		BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	Telefono	Elabora	Fecha impresion
SUPERV-COORD- DIRECTOR-ASESOR MED NIVEL 4		RVNE	27/12/2012:15:55

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:26/01/2013

634

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

Solicitud:48494335 Fecha: 30/12/2012 13:38
Depende: 47802165 Orden Médica:SI000001845 664
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo EPS005
Plan: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 6227383

Nombre Usuario	Identificacion	Fec Nacim	Tel.Resid
GARCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
Direccion	**Contrato**	**Antig**	**Categ Tel.Acudie**
CR 11 # 116 70	30-10-323154-1-1	C21-S	C
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
(11001)BOGOTÁ	(11001)BOGOTA D.		

Medico Ordena	Identificacion	Codigo
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	100109186-30
Medico Practica:	**Identificacion**	**Codigo Telefono**
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	100109186-30 5948660
Direccion	**Departamen**	**Municipio**
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ
Institucion:	**Identificacion**	**Codigo Telefono**
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	100109186-30 5948660
Direccion	**Departamento**	**Municipio**
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ

Tipo Proced.	Clase	Lugar	Dias Cama
TERAPEUTICO	MD	HOSPITALARIO	3
Guia	**Tipo Volante**	**Estancia**	
NO APLICA	DE EXTENSION	HOSPITALARIA	

Servicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
CIE5770	PANCREATITIS AGUDA(211000129)	SI N	0P

OBSERVACIONES

PENDIENTE VALORACION POR NUTRICION SS TAC DE ABDOMEN

CONDICION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
RODRIGUEZ_VELANDIA,NUBIA_	CLINICA UNIVERSITARIA C	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono**	**Elabora** **Fecha impresion**
SUPERV-COORD- DIRECTOR-ASESOR MED NIVEL 4		RVNE 30/12/2012:13:38

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:29/01/2013

Servicios Médicos

713

764

595

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

licitud: 48145494 Fecha: 14/01/2013:14:49
pende: 47802165 Orden Médica: SI0000018042635
cuencia:

mpania: EPS SANITAS	Nit: 8002514-06	Codigo EPS005
an: (10) INTEGRAL	Telefono: 018000919100	Num_Vol: 6079446

mbre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
RCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
reccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
11 # 116 70	30-10-323154-1-1	623-S C	
nicipio	Departamento	E-Mail	
	(11001)BOGOTA D.	@	

dico Ordena	Identificacion	Codigo	
INICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	
dico Practica:	Identificacion	Codigo	Telefono
INICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
reccion	Departamen	Municipio	
23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	
stitucion:	Identificacion	Codigo	Telefono
INICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
reccion	Departamento	Municipio	
23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	

po Proced	Clase	Lugar	Dias	Cama
EUTICO	MD	HOSPITALARIO	2	0
Tipo Volante		Estancia		
APLICA	DE EXTENSION	HOSPITALARIA		

rvicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
IE5770	"PANCREATITIS AGUDA(211000129)	SI N	0

OBSERVACIONES

RESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

NDICION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

ncionario Aprueba	Oficina		Ciudad
IRALDO GALINDO, INGRITH J	CLINICA UNIVERSITARIA C		BOGOTA (PRINCIPAL)
rgo	Telefono	Elabora	Fecha impresion
UPERV-COORD- DIRECTOR-		GGIJ	14/01/2013:14:49
SESOR MED NIVEL 4			

VALIDO POR 30 DIAS HASTA: 02/01/2013

icios Medicos

635

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

icitud:48524665 Fecha: 03/01/2013 12:03
ende: 47802165 Orden Médica:SI000001848CB5
uencia:

pania:EPS SANITAS	Nit:8002514406	Codigo EPS005	
n: (10) INTEGRAL	Telefono: 0180009 9100	Num_Vol:	6241723

bre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
CIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
eccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
11 # 116 70	30-10-323154-1-1	622-S C	
icipio	Departamento	E-Mail	
001)BOGOTÁ	(11001)BOGOTA D.	3	

lico Ordena	Identificacion	Codigo	
NICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	
lico Practica:	Identificacion	Codigo	Telefono
NICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
eccion	Departamen	Municipio	
23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	
itucion:	Identificacion	Codigo	Telefono
NICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
eccion	Departamento	Municipio	
23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	

o Proced.	Clase	Lugar	Dias Cama
APEUTICO	MD	HOSPITALARIO	2
a Tipo Volante		Estancia	
APLICA DE EXTENSION		HOSPITALARIA	

Servicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
5770	PANCREATITIS AGUDA(211000129)	SI N	0

OBSERVACIONES

SISTIDO TAQUICARDICA E HIPOGLICEMICA PERO AFEBRIL. LOS LABORATORIOS IENTES INDICAN QUE ESTA CON INR EN NIVEL DE ANTICOAGULACION CON O DE HIPOCALCEMIA, LA LEUCOCITOSIS HA AUMENTADO NOTABLEMENTE. SE SIDERA QUE SE DEBE DEFINIR

ICION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

cionario Aprueba	Oficina	Ciudad
RIGUEZ_VELANDIA,NUBIA_	CLINICA UNIVERSITARIA C	BOGOTA (PRINCIPAL)
go	Telefono Elebora	Fecha impresion
ERV-COORD- DIRECTOR-	RVNE	03/01/2013:12:00
SOR MED NIVEL 4		

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:02/02/2013

Servicios Médicos

766

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

icitud:48500077 Fecha: 01/01/2013:12:22
ende: 47802165 Orden Médica:SI0000018457854
uencia:

pania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo EPS005
n: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 6230376

ibre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
CIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
eccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
11 # 116 70	30-10-323154-1-1	621-S C	
icipio	Departamento	E-Mail	
001)BOGOTÁ	(11001)BOGOTA D.	@	

lico Ordena	Identificacion	Codigo	
NICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	
lico Practica:	Identificacion	Codigo	Telefono
NICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
eccion	Departamen	Municipio	
23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	
itucion:	Identificacion	Codigo	Telefono
NICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
eccion	Departamento	Municipio	
23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	

o Proced.	Clase	Lugar	Dias	Cama
UTICO	MD	HOSPITALARIO	3	713
Tipo Volante		Estancia		
APLICA		DE EXTENSION HOSPITALARIA		

vicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
5770	PANCREATITIS AGUDA(211000129)	SI N	0

OBSERVACIONES

IZANTE

ICION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

cionario Aprueba	Oficina	Ciudad
IERREZ_GARAY,MARIA_DEL	CLINICA UNIVERSITARIA C	BOGOTA (PRINCIPAL)
rgo	Telefono Elabora	Fecha impresion
ERV-COORD- DIRECTOR-	GGMD	01/01/2013:12:22
ESOR MED NIVEL 4		

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:31/01/2013

icios Medicos

636

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

citud:48275060 Fecha: 12/12/2012:12:18
ıde: 47802165 Orden Médica:SI0000018194230
encia:

---

ania:EPS SANITAS Nit:800251440-5 Codigo EPS005
: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 6132343

---

re Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
IA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
ccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
1 # 116 70	30-10-323154-1-1	618-S C	
cipio	Departamento	E-Mail	
01)BOGOTÁ	(11001)BOGOTA D.	@	

---

co Ordena	Identificacion	Codigo	
ICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	
co Practica:	Identificacion	Codigo	Telefono
ICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
ccion	Departamen	Municipio	
3 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	
itucion:	Identificacion	Codigo	Telefono
ICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
ccion	Departamento	Municipio	
3 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGDTÁ	

Proced.	Clase	Lugar	Dias	Cama
PEUTICO	MD	HOSPITALARIO	2	.
Tipo Volante		Estancia		
PJ=CA	DE EXTENSION	HOSPITALARIA		

---

icio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
77D	PANCREATITIS AGUDA(211000129)	SI N	0

OBSERVACIONES

ADECUADO CONTROL METABOLICO. NO SE HA LOGRADO LLEVAR A LAVADO QX Y
IO DE V.A.C. POR NO DISPONIBILIDAD DE SALAS, SE ESPERA CUPO
URGICO EL DIA DE HOY PARA REALIZAR CONJUNTAMENTE POR CIRUGIA DE
X DECORTICACION PULMONAR IZQDA

CION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO

Copia(No.1)

Institucion

ionario Aprueba	Oficina	Ciudad
IGUEZ_VELANDIA,NUBIA_	CLINICA UNIVERSITARIA C	BOGOTA (PRINCIPAL)
o	Telefono Elabora	Fecha impresion
RV-COORD- DIRECTOR-	RVNE	12/12/2012:12:18
OR MED NIVEL 4		

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:11/01/2013

SERVICIOS MEDICOS

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No: 1 /1

Solicitud: 48944816 Fecha: 30/01/2013:17:57
Depende: 47802165 Orden Médic SI0000018956048
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit: 8002514406 Codigo:EPS005
Plan: (10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 6416418

Nombre Usuario	Identificacio	Fec.Nacim	Tel.Resid
GARCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
CR 11 # 116 70	30-10-323154-1-1	625-S C	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
(11001)BOGOTÁ	(11001)BOGOTA D.	@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-	
Medico Practica	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-	5948660
Direccion	**Departamen**	**Municipio**	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	
Institucion	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-	5948660
Direccion	**Departamento**	**Municipio**	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	

Tipo Proced	Clase	Lugar
TERAPEUTICO	QR	HOSPITALARIO
Guia	**Tipo Volante**	**Estancia**
NO APLICA	POR INTERCONSULTA	UCI

Servicio	Descripcion Servicio	Bi	Uvrs
512101	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA(30453/600)	N	0
522200	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS SOD(304548121)	N	0

OBSERVACIONES

DX PANCREATITIS BILIAR SEVERA, DISFUNCION MULTIORGANICA

CONDICION

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
DIAZ_PEREZ,JOSE_MAURICIO	CLINICA UNIVERSITARIA C	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono Elabora**	**Fecha impresion**
SUPERV-COORD-DIRECTOR_D	1	30/01/2013:17:57

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:01/03/2013

COMPLETO

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

Solicitud:47849142 Fecha: 14/11/2012:14:39
Depende: 47802165 Orden Médica:SI0000017700462
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo EPS005
Plan: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 5956295

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
GARCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
Direccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
CR 11 # 116 70	30-10-323154-1-1	614-S C	
Municipio	Departamento	E-Mail	
(11001)BOGOTÁ	(11001)BOGOTA D.	@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	
Medico Practica:	Identificacion	Codigo	Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
Direccion	Departamen	Municipio	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	
Institucion:	Identificacion	Codigo	Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
Direccion	Departamento	Municipio	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	

Tipo Proced.	Clase	Lugar	Dias	Cama
TERAPEUTICO	QR	HOSPITALARIO	2	
Guia	Tipo Volante	Estancia		
NO APLICA	DE EXTENSION	UCI		

...vicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
541400	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD(304494901)	SI N	0

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

CONDICION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

...cionario Aprueba	Oficina	Ciudad
GIRALDO_GALINDO,INGRITH_J	CLINICA UNIVERSITARIA C	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	Telefono / Elabora	Fecha impresion
SUPERV-COORD- DIRECTOR-ASESOR MED NIVEL 4	GGIJ	14/11/2012:14:39

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:14/12/2012

Anexos Medicos

770

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pag No: 1 /1

Solicitud: 48945166 Fecha: 30/01/2013:18:18
Depende: 47802165 Orden Medic SI0000018956318
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit: 8002514406 Codigo:EPS005
Plan: (10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 6416515

Nombre Usuario	Identificacio	Fec.Nacim	Tel.Resid
GARCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
Direccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
CR 11 # 116 70	30-10-323154-1-1	625-S C	
Municipio	Departamento	E-Mail	
(11001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D.	@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-	
Medico Practica	Identificacion	Codigo	Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-	5948660
Direccion	Departamen	Municipio	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTA	
Institucion	Identificacion	Codigo	Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-	5948660
Direccion	Departamento	Municipio	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTA	

Tipo Proced	Clase	Lugar
TERAPEUTICO	QR	HOSPITALARIO
Guia	Tipo Volante	Estancia
NO APLICA	POR INTERCONSULTA	UCI

Servicio	Descripcion Servicio	Bi	Uvrs
541400	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO	N	0
	SOD(304494901)		

OBSERVACIONES

DX NECRISIS PANCREATICA, PANCREATITIS AGUDA SEVERA

SERVICIOS MEDI
CLINICA COLOM

CONDICION

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
DIAZ_PEREZ,JOSE_MAURICIO	CLINICA UNIVERSITARIA C	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	Telefono Elabora	Fecha impresion
SUPERV-COORD-DIRECTOR A		30/01/2013:18:18

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:01/03/2013

638

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

Solicitud:47904906 Fecha: 14/01/2013 [illegible]
Depende: 47802165 Orden Médica:SI0000017[illegible]
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS	Nit:8002514406	Codigo EPS005	
Plan: (10) INTEGRAL	Telefono: 018000[illegible]100	Num_Vol:	5978823

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
GARCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
Direccion .	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
CR 11 # 116 70	30-10-323154-1-1	623-S C	
Municipio	Departamento	E-Mail	
	(11001)BOGOTA D.		

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1130109186-30	
Medico Practica:	Identificacion	Codigo	Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1130109186-30	5948660
Direccion	Departamen	Municipio	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D	(11001)BOGOTÁ	
Institucion:	Identificacion	Codigo	Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1130109186-30	5948660
Direccion	Departamento	Municipio	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D	(11001)BOGOTÁ	

Tipo Proced.	Clase	Lugar	Dias	Cama
TERAPEUTICO	QR	HOSPITALARIO	3	UCI 1
Guia	Tipo Volante	Estancia		
[illegible] LICA	DE EXTENSION	UCI		

Servicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
541400	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD(3[illegible]494901)	SI N	0

OBSERVACIONES

COTIZANTE

CONDICION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina		Ciudad
GUTIERREZ_GARAY,MARIA_DEL	CLINICA UNIVERSITARIA C		BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	Telefono	Elaboro	Fecha impresion
SUPERV-COORD- DIRECTOR- ASESOR MED NIVEL 4		GGMD	14/01/2013:14:48

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:16/12/201[illegible]

Servicios Médicos

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

icitud:47945775 Fecha: 15/01/2013:13:57
ende: 47802165 Orden Médica:SI0000017812606
uencia:

pania:EPS SANITAS	Nit:8002514406	Codigo EPS005
n: (10) INTEGRAL	Telefono: 018000919100	Num_Vol: 5995035

bre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
CIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122358
eccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
11 # 116 70	30-10-323154-1-1	623-S C	
icipio	Departamento	E-Mail	
	(11001)BOGOTA D.	@	

ico Ordena	Identificacion	Codigo	
NICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	
ico Practica:	Identificacion	Codigo	Telefono
NICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
eccion	Departamen	Municipio	
23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	
titucion:	Identificacion	Codigo	Telefono
NICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660
eccion	Departamento	Municipio	
23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ	

o Proced.	Clase	Lugar	
APEUTICO	QR	HOSPITALARIO	0
	Tipo Volante	Estancia	
APLICA	POR INTERCONSUL	UCI	

vicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
400	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD(304494901)SI	N	QF

OBSERVACIONES

SENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

CELDA PANCREATICA

ICION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO

Copia(No.2):
Institucion

cionario Aprueba	Oficina	Ciudad
ALDO_GALINDO,INGRITH_J	CLINICA UNIVERSITARIA C	BOGOTA (PRINCIPAL)
go	Telefono Elabora	Fecha impresion
ERV-COORD- DIRECTOR-	GGIJ	15/01/2013:13:57
SOR MED NIVEL 4		

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:20/12/2012

icios Medicos

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pag No: 1 /1

Solicitud: 48945257 Fecha: 30/01/2013:18:29
Depende: 47802165 Orden MBdic SI0000018956612
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit: 8002514406 Codigo:EPS005
Plan: (10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 6416549

Nombre Usuario	Identificacio	Fec.Nacim	Tel.Resid
GARCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
CR 11 # 116 70	30-10-323154-1-1	625-S C	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
(11001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D.	@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-	
Medico Practica	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-	5948660
Direccion	**Departamen**	**Municipio**	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTA	
Institucion	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-	5948660
Direccion	**Departamento**	**Municipio**	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTA	

Tipo Proced	Clase	Lugar
TERAPEUTICO	OR	HOSPITALARIO
Guia	**Tipo Volante**	**Estancia**
NO APLICA	POR INTERCONSULTA	UCI

Servicio	Descripcion Servicio	Bi	Uvrs
541400	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO	N	0
	SOD(3044949Ø1)		

OBSERVACIONES

☑X PANCREATITIS NECROHEMORRAGICA EMPAQUETAMIENTO CELDA PANCREATICA

CONDICION

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
DIAZ_PEREZ,JOSE_MAURICIO	CLINICA UNIVERSITARIA C	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono Elabora**	**Fecha impresion**
SUPERV-COORD-GESTION		30/01/2013:18:29

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:01/03/2013

773

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pag No: 1 /1

Solicitud: 48945223 Fecha: 30/01/2013:18:26
Depende: 47802165 Orden MBdic SI000018956551
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit: 8002514406 Codigo:EPS005
Plan: (10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 6416534

Nombre Usuario	Identificacio	Fec.Nacim	Tel.Resid
GARCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
Direccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
CR 11 # 116 70	30-10-323154-1-1	625-S C	
Municipio	Departamento	E-Mail	
(11001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D.	@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-	
Medico Practica	Identificacion	Codigo	Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-	5948660
Direccion	Departamen	Municipio	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTA	
Institucion	Identificacion	Codigo	Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-	5948660
Direccion	Departamento	Municipio	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTA	

Tipo Proced	Clase	Lugar
TERAPEUTICO	QR	HOSPITALARIO
Guia	Tipo Volante	Estancia
NO APLICA	POR INTERCONSULTA	UCI

Servicio	Descripcion Servicio	Bi	Uvrs
541400	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD(304494301)	N	0
340400	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD(304062020)	N	0

OBSERVACIONES

DX PANCREATITIS AGUDA SEVERA - NECROSIS PANCREATICA- CELDA PANCREATICA MUESUPAILIZADA NEUMOTORAX DERECHO

CONDICION

SERVICIO
CLINICA U... A

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
DIAZ_PEREZ,JOSE_MAURICIO	CLINICA UNIVERSITARIA C	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	Telefono Elabora	Fecha impresion
SUPERV-COORD-DIRECTOR-A		30/01/2013:18:26

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:01/03/2013

640

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

Solicitud:48361792 Fecha: 22/02/2013:15:33

Depende: Orden Médica:SI0000018297697

Secuencia:11001-20121213071 BOGOTA

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo EPS005

Plan: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 6222840

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
GARCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
Direccion	Contrato	Antig	Categ Tel.Acudie
CR 11 # 116 70	30-10-323154-1-1	625-S	C
Municipio	Departamento	E-Mail	
	(11001)BOGOTA D.	@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30

Medico Practica:	Identificacion	Codigo	Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660

Direccion	Departamen	Municipio
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ

Institucion:	Identificacion	Codigo	Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-30	5948660

Direccion	Departamento	Municipio
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTÁ

Tipo Proced.	Clase	Lugar
TERAPEUTICO	AT	AMBULATORIO

Guia	Tipo Volante
NO APLICA	PRINCIPAL

Servicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
501010196	SERVICIO NO POS(501010196)	SI N	0

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

ACTA 11001-20121213071 BOGOTA DE 13/12/2012. ACTA VIGENTE POR 1 DIA.

UNICA ENTREGA. CTC HOSP

CTC HOSPITALARIO# ORD DR MORENO RM 80816346 DX PANCREATITIS AGUDA DE ORIGEN BILIAR MARSUPIALIZACION CELDA PANCREATICA: SISTEMA VAC # S/A

CANISTER PARA SISTEMA VAC *1

:ONDICION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO

Copia(No.1)

Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina		Ciudad
BERNAL_PULIDO,DIANA_	OFICINA CALLE 100 (EPS-		BOGOTA (PRINCIPAL)
═══go	Telefono	Elabora	Fecha impresion
SUPERVISOR SM - ASESOR		MSHH	22/02/2013:15:33
MEDICO NIVEL 3			

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:27/01/2013

Servicios Medicos

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

SALAS DE CIRUGIA
HOJA QUIRÚRGICA

Nombre : Hilda Garcia
Cirujano : Dra. Liliana Suarez
Ayudantes : Dra Mendieta , Dr Jurado
Anestesia : General
Entidad : **EPS Sanitas**

Fecha : 12/11/2012 12:16 **Habitación** : uci 10
N° Historia Clínica : 41540493
Instrumentadora : Catalina Diaz
Anestesiólogo : Dr. Alfonso Velandia

Diagnóstico Preoperatorio:
PANCREATITIS BILIAR SEVERA, DISFUNCION MULTIORGANICA

Diagnostico Postoperatorio:
PANCREATITIS NECROHEMORRAGICA , HIDROCOLECISTO

Tejidos Enviados a Patología: VESICULA BILIAR, PRODUCTO NECROSECTOMIA PANCERATICA

Nombre de la Intervención:

COLECISTECTOMIA NECROSECTOMIA PANCREATICA MAS EMPAQUETAMIENTO ABIERTO

Tipo de Cirugía: Limpia: ☐ Limpia/Contaminada: ☒ Contaminada: ☐ Sucia: ☐

Hallazgos Quirúrgicos:

ABUNDANTE LIQUIDO SEROHEMATICO EN LA CAVIDAD , ESTEATONECROSIS EXTENSA, HIDROCOLECISTO, COLELITIASIS, NECROSIS PANCREATICA APROX 50 % CON SANGRADO EN CAPA., SIN EVIDENCIA DE COLECCIONES INFECTADAS

Tiempo Quirúrgico: 1 h 10min **Sangrado**: 200 cc **Conteo**: Completo

Procedimiento:

LAPAROTOMIA MEDIANA SUPRAUMBILICAL POR PLANOS HASTA CAVIDAD
DRENAJE DEL LQIUID PREVIA TOMA DE MUESTRA PARA CULTIVO
COLECISTECTOMIA CISTOFUNDICA , SE DEJA SONDA TRANSCISTICA No5, SE FIJA A PIEL SEDA 2.0
HEMOSTASIA DEL LECHO CON CAUTERIO , SE DEJA SURGICEL EN LECHO CRUENTO
APERTURA DE LA TRANSCAVIDAD DE LOS EPIPLONES , IDENTIFICACION DE NECROSIS PANCREATICA, NECROSECTOMIA , HEMOSTASIA DE PUNTOS SANGRANTES
MARSUPIALIZACION DE LA CELDA PANCREATICA CON PUNTOS SEPARADOS DE VICRYL 2.0 A LA FASCIA
AVANCE DE SONDA DE NUTRICION POSTPILORICA
LAVADO DE LA CELDA CON 2000 CC SSN TIBIA
EMPAQUETAMIENTO CON 3 COMPRESAS FURACINADAS
CIERRE DE FASCIA EN EXTREMOS DE LA LAPAROTOMIA CON VICRYL 0 Y PIEL PROLENE 2.0

Complicaciones : Ninguna

Dra Liliana Suarez
Cirugia General

HOJA QUIRÚRGICA
SALAS DE CIRUGIA
Clínica Colsanitas S.A.

777

604778

Remision Intrahospitalarios Fecha: 12-NOV-12 11:23 PM

RMASANITAS SAS
800149695-1
ccion: CL 99 12 24
BOGOTA BOGOTA D.C.
afono: 6466060
: 6464522
lega: 255_FARMA_ALMACEN_CIRUGIA_CUC

Pedido: 42545787 **Fecha:** 12-NOV-2012
Tipo Pedido: FARMA_CO_PDO_CLINICA_MANUAL
Id. Paciente:
Paciente:
Nro Admision: **Tipo:**
Año Admision: **Nro Cama:**
OC Cliente: HILDA GARCIA
41540493
PANCREATECTOMIA

nte: CLINICA COLSANITAS SA **Nit:** 800149384-6
Envio: CUC ALMACEN DE CIRUGIA-BOGOTA **Dir. Facturacion:** FARMACIA

	SOPHIA	EAN	Articulo	Descripcion	U.M.	Cantid
'00000000000000058107	311252	58107	58107	GUANTE QUIRURGICO REF LCGC80 CAJ X 50 LCT MI	SOB	
S[redacted]0220000890300292	202036	19929	19929	CLORURO NA USP O SUERO FISIOL 0.90% SOL INY	BIN	
3[redacted]0000000000023676	301079	23676	23676	EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA REF MRC0001P :	SOB	
10000000000000023681	301833	23681	23681	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA REF ARC00473P SC	SOB	
00000000000000045859	301090	45859	45859	LLAVE DE TRES VIAS SOB X 1 GOTHAPLAST	BIN	
00000000000000055080	311144	55080	55080	GUANTE QUIRURGICO No. 6.5 REF REF LCGC65 CAJ	SOB	
10000000000000055081	311143	55081	55081	GUANTE QUIRURGICO No. 7 REF LC REF LCGC70 CA	SOB	
20000000000000055082	312015	55082	55082	GUANTE QUIRURGICO No. 7.5 REF REF LCGC75 CAJ	SOB	
S00470240000890300292	202039	19934	19934	CLORURO NA USP O SUERO FISIOL 0.9% SOL INY B	BIN	
30000000000000047196	308283	47196	47196	GASA PRECOR NO TEJIDA EST REF 1818506 SOB X	SOB	
00000000000000023002	307207	23002	23002	HOJA BISTURI CAJ X 100 SOVEREING No. 15	SIN	
30000000000000055083	312128	55083	55083	HOJA BISTURI REF LCHB20 CAJ X 100 No. 20	PZA	
30000000000000023263	310311	23263	23263	SUTURA PROLENE 2-0 SC-26 45CM REF 8185T SOB	SIN	
50000000000000023266	310312	23266	23266	SUTURA PROLENE 3-0 (2)SH 90CM REF 8522T SOB X	SIN	
90000000000000059932	316835	59932	59932	SUTURA VICRYL PLUS 3-0 SH 70CM REF XYVCP316H	SIN	
S00470250000890300292	202037	19931	19931	CLORURO NA USP O SUERO FISIOL 0.9% SOL INY B	BIN	
50000000000000072905	317514	72905	72905	LINER SEMI-RIGIDO + UN SOLIDIFICANTE UND ROY	PZA	
80000000000000027098	300723	27098	27098	TORUNDA REF 2217 SOB X 4 SHERLEG 1/2 X 1/2	PZA	
(E[redacted]570131100890203194	210539	96925	96925	FENTANEX 0.05MG/ML SOL INY INST CAJ X 20AMP X	AMP	
4[redacted]0000000000025694	300292	25694	25694	SONDA NELATON SOB X 1 MEDEX 10FR	SIN	
10000000000000025701	300303	25701	25701	SONDA NELATON SOB X 1 MEDEX 8FR	SIN	
1M0237031 1000860003216	203053	21817	21817	DORMICUM IV-IM 5MG/5ML SOL INY CAJ X 10AMP X	AMP	
1A0237011 1000800246382	201339	20179	20179	CORDARONE 150MG SOL INY CAJ X 6AMP	AMP	
70000000000000059930	316854	59930	59930	SUTURA VICRYL PLUS 2-0 SH 70CM REF XYVCP317H	SIN	
10000000000000022431	300289	22431	22431	SONDA NASOGASTRICA FLEXIFLO PUNTA TUSTENC	SIN	
80000000000000022298	300751	22298	22298	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SO	SIN	
30000000000000022303	300752	22303	22303	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 30 REF 302499 SO	SIN	
20000000000000023282	310318	23282	23282	SUTURA SEDA 2-0 S/A 75CM REF S REF SA85T SOB	SIN	

aborado Por: Chavarro Moreno Jhonatan **Identificacion:** 80832297

bservaciones:

602

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

SALAS DE CIRUGIA
HOJA QUIRÚRGICA

Nombre : Hilda Garcia

Fecha : 14/11/2012 15:13 **Habitación** : UCI MEDICA No. 10
Cirujano : Dr. MAURICIO JAVIER CARDONA TOBON
Nº Historia Clínica : 41540493
Ayudantes : Dr. DIEGO TOVAR Dr. JUAN M. FLOREZ
Instrumentadora : ANDRY CRUZ
Anestesia : General
Anestesiólogo : Dra. Ma. VICTORIA LONDOÑO
Entidad : **EPS Sanitas**

Diagnóstico Preoperatorio:
PANCREATITIS BILIAR SEVERA. PO. COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA. EMPAQUETAMIENTO DE CELDA PANCREATICA. DISFUNCION PULMONAR.
Diagnostico Postoperatorio:
PANCREATITIS BILIAR SEVERA. PO. COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA. ESTEATONECROSIS EXTENSA. NECROSIS DE LA CABEZA Y CUERPO PANCREATICO (50%). NO COLECCIONES.
Tejidos Enviados a Patologia: NO.

Nombre de la Intervención:

LAPAROSTOMIA. TOMA DE MUESTRA PARA ESTUDIO BACTERIOLOGICO. DESEMPAQUETAMIENTO. LAVADO TERAPEUTICO DE LA CELDA PANCREATICA. EMPAQUETAMIENTO. NECROSECTOMIA. CIERRE DE LA PARED ABDOMINAL (PIEL).

Tipo de Cirugia: Limpia: ☐ Limpia/Contaminada: ☒ Contaminada: ☐ Sucia: ☐

Hallazgos Quirúrgicos:

ESCASO LIQUIDO OSCURO MULTIPARTICULADO, SIN INFECCION. NO COLECCIONES. AREAS DE ESTEATONECROSIS.

Tiempo Quirúrgico: 45 MINUTOS **Sangrado**: MIMINO. **Conteo**: Completo

Procedimiento:

ASEPSIA. ANTISEPSIA.
LAPAROSTOMIA.
DRENAJE DE ASCITIS Y TOMA DE MUESTRA PARA ESTUDIO BACTERIOLOGICO.
RETIRO DE TRES (3) COMPRESAS DE LA CELDA PANCREATICA.
NECROSECTOMIA.
LAVADO DE LA CELDA PANCREATICA CON 4.000 CC DE SF 0.9%.
SE DEJAN TRES (3) COMPRESAS EN LA CELDA PANCREATICA.
SE CIERRA PIEL CON PUNTOS SEPARADOS DE PROLENE 2/0.
SE DEJAN COMPRESAS EN PIEL.
SE FAJA.

SALE DE NUEVO PARA UCI.

COPIA

Complicaciones : Ninguna

Mauricio J. Cardona Tobón
R.M. 3.226.891
CIRUJANO GENERAL

MAURICIO J. CARDONA TOBON
3.226.891

Remision Intrahospitalarios **Fecha:** 15-NOV-12 02:00 AM

RMASANITAS SAS
: 800149695-1
eccion: CL 99 12 24
BOGOTA BOGOTA D.C.
efono: 6466060
: 6464522
dega: 255_FARMA_ALMACEN_CIRUGIA_CUC

Pedido: 42554464 **Fecha:** 15-NOV-2012
Tipo Pedido: FARMA_CO_PDO_CLINICA_MANUAL
Id. Paciente:
Paciente:
Nro Admision: **Tipo:**
Año Admision: **Nro.Cama:**
OC Cliente: HILDA GARCIA CC.41540493 LAPAROTOMIA

ente: CLINICA COLSANITAS SA
. Envio: CUC ALMACEN DE CIRUGIA-BOGOTA
Nit: 800149384-6
Dir. Facturacion: FARMACIA

	SOPHIA	EAN	Articulo	Descripcion	U.M.	Cantid
S00470250000890300292	202037	19931	19931	CLORURO NA USP O SUERO FISIOL 0.9% SOL INY B	BIN	
50000000000072905	317514	72905	72905	LINER SEMI-RIGIDO + UN SOLIDIFICANTE UND ROYA	PZA	
600000000000000047196	308283	47196	47196	GASA PRECOR NO TEJIDA EST REF 1818506 SOB X	SOB	
800000000000000083355	319004	83355	83355	SONDA FOLEY 2VIAS REF 25131 SOB X 1 KENDALL	SOB	
900000000000000023679	301134	23679	23679	CYSTOFLO 2000 ML REF MR REF MR REF MRD2926	SIN	
800000000000000025688	300273	25688	25688	SONDA NASO-GASTRICA LEVIN SOB X 1 MEDEX 18	SIN	
R01770111000830012969	203284	22036	22036	ULTIVA 2MG SOL INY CAJ X 5VIAL	VAL	
000000000000000058311	316304	58311	58311	HOJA BISTURI REF LCTB15 CAJ X 100 No. 15	PZA	
200000000000000022312	307198	22312	22312	AGUJA DESECHABLE 22G X 1 1/2 P REF 302354 SOB	SIN	
300000000000000055083	312128	55083	55083	HOJA BISTURI REF LCHB20 CAJ X 100 No. 20	PZA	
500000000000000023265	301464	23265	23265	SUTURA PROLENE 3-0 PS-1 45CM R REF P8663T SO	SIN	
300000000000000023263	310311	23263	23263	SUTURA PROLENE 2-0 SC-26 45CM REF 8185T SOB	SIN	
600000000000000023266	310312	23266	23266	SUTURA PROLENE 3-0 (2)SH 90CM REF 8522T SOB X	SIN	
900000000000000059932	316835	59932	59932	SUTURA VICRYL PLUS 3-0 SH 70CM REF XYVCP316H	SIN	
500000000000000059925	315505	59925	59925	SUTURA VICRYL PLUS 1-0 CT-1 REF XYVCP347H SO	SIN	
200000000000000023282	310318	23282	23282	SUTURA SEDA 2-0 S/A 75CM REF S REF SA85T SOB	SIN	
700000000000000023287	310319	23287	23287	SUTURA SEDA 3-0 S/A 75CM REF S REF SA84T SOB	SIN	
490000000000000106649	336723	106649	106649	APOSITO TENDERSORB REF 9192A CAJ X 18 KENDA	SOB	
27011000800090902	101352	17559	17559	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOL INY AMP X 10ML	AMP	
00000000000094747	319132	94747	94747	ELECTRODO DESECHABLE MONITOREO REF 2228 S	PZA	
700000000000000022297	300750	22297	22297	JERINGA DESECHABLE 3ML REF 308 REF 308612 SO	SIN	
800000000000000022298	300751	22298	22298	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SO	SIN	
300000000000000022303	300752	22303	22303	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 30 REF 302499 SO	SIN	
000000000000000055080	311144	55080	55080	GUANTE QUIRURGICO No. 6.5 REF REF LCGC65 CAJ	SOB	
100000000000000055081	311143	55081	55081	GUANTE QUIRURGICO No. 7 REF LC REF LCGC70 CA	SOB	
200000000000000055082	312015	55082	55082	GUANTE QUIRURGICO No. 7.5 REF REF LCGC75 CAJ	SOB	
BS00470230000890300292	202038	19932	19932	CLORURO NA USP O SUERO FISIOL 0.9% SOL INY B	BIN	
CE02470210000800090902	101351	33120	33120	EFEDRINA SULFATO 60MG/ML SOL INY CAJ X 100AM	AMP	

laborado Por: Velasco Velasco Jose Maria **Identificacion:** 10591423

)bservaciones:

6W3

H-16776

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

UCI 10

SALAS DE CIRUGIA
HOJA QUIRÚRGICA

Nombre : Hilda Garcia
Cirujano : Dr. Jaime Muskus
Ayudantes : Dr Diego Tovar - Dr Juan M Florez R1
Anestesia : General
Entidad : **EPS Sanitas**

Fecha : 16/11/2012 19:14 **Habitación** : uci10
Nº Historia Clínica : 41540493
Instrumentadora : Alexandra Castañeda
Anestesiólogo : Dra. Alexandra Benavides

Diagnóstico Preoperatorio:
Necrosis pancreatica, pancreatitis aguda severa.

Diagnostico Postoperatorio:
Idem.

Tejidos Enviados a Patología: ninguno

Nombre de la Intervención:

Relaparotomia, Lavado peritoneal postquirurgico, desempaquetamiento, necrosectomia, dren de Blake, empaquetamiento.

Tipo de Cirugía: Limpia: ☒ Limpia/Contaminada: ☐ Contaminada: ☐ Sucia: ☐

Hallazgos Quirúrgicos:

Gran cantidad de coagulos antiguos en subfrenico derecho y region parietocolica derecha. No hay adherencias intestinales, escaso sangrado en capa en lobulo hepatico derecho.

Tiempo Quirúrgico: 60 **Sangrado**: escaso **Conteo**: Completo

Procedimiento:

Paciente en decubito supino sobre mesa convencional, anestesia general, asepsia y antisepsia; campos quirurgicos esteriles. Se retira sutura de piel, se accede a cavidad marsupializada, se encuentra páncreas aun necrotico con liquido turbio. Lavado con 5000 cc de suero fisiologico. Se realiza necrosectomia, se coloca dren de Blake en blanco derecho y se ubica en la profundidad de la cavidad marsualizada. Se fija de nuevo la marsupializacion, se deja con 2 compresas en cavidad. Cierre parcial de piel con prolene. Procedimiento efectuado sin complicaciones. Continua manejo en uci. Nuevo lavado en 48 horas.

Complicaciones : Ninguna

DR JAIME MUSKUS
Cirujano General
Clinica Colombia.

781

604782

Remision Intrahospitalarios

Fecha: 17-NOV-12 04:04 AM

MASANITAS SAS
800149695-1
ccion: CL 99 12 24
BOGOTA BOGOTA D.C.
fono: 6466060
6464522
lega: 255_FARMA_ALMACEN_CIRUGIA_CUC

Pedido: 42561849 **Fecha:** 17-NOV-2012
Tipo Pedido: FARMA_CO_PDO_CLINICA_MANUAL
Id. Paciente:
Paciente:
Nro Admision: **Tipo:**
Año Admision: **Nro.Cama:**
OC Cliente: HILOA GARCIA 41590493 LAVADO QX

nte: CLINICA COLSANITAS SA **Nit:** 800149384-6
Envio: CUC ALMACEN DE CIRUGIA-BOGOTA **Dir. Facturacion:** FARMACIA

	SOPHIA	EAN	Articulo	Descripcion	U.M.	Cantida
00000000000000047196	308283	47196	47196	GASA PRECOR NO TEJIDA EST REF 1818506 SOB X	SOB	
)=7024000800134848	101881	63187	63187	DIPIRONA SODICA 2.5GR SOL INY CAJ X 100AMP X	AMP	
3=/0111000830012969	203284	22036	22036	ULTIVA 2MG SOL INY CAJ X 5VIAL	VAL	
00000000000000094146	319187	94146	94146	GUANTE CIRUGIA REF LCGC60 CAJ X 50 No 6.0	SOB	
00000000000000078626	317154	78626	78626	CATETER DE SEGURIDAD INSYTE REF 381844 SOB	SOB	
00000000000000022298	300751	22298	22298	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SO	SIN	
30000000000000100113	321034	100113	100113	DRENAJE BLAKE CAJ X 10 24FR	PZA	
00000000000000060297	315504	60297	60297	SUTURA VICRYL PLUS 2-0 CT-1 REF XYVCP345H SO	SIN	
00000000000000023263	310311	23263	23263	SUTURA PROLENE 2-0 SC-26 45CM REF 8185T SOB	SIN	
00000000000000059932	316835	59932	59932	SUTURA VICRYL PLUS 3-0 SH 70CM REF XYVCP316H	SIN	
00000000000000059925	315505	59925	59925	SUTURA VICRYL PLUS 1-0 CT-1 REF XYVCP347H SO	SIN	
00000000000000023285	301497	23285	23285	SUTURA SEDA 2-0 SC-26 45CM REF REF 135T SOB X	SIN	
00000000000000037604	310732	37604	37604	RESERVORIO J-VAC ESTERIL REF 2162 SOB X 1 ETI	PZA	
00000000000000022303	300752	22303	22303	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 30 REF 302499 SO	SIN	
00000000000000055080	311144	55080	55080	GUANTE QUIRURGICO No. 6.5 REF REF LCGC65 CAJ	SOB	
00000000000000055081	311143	55081	55081	GUANTE QUIRURGICO No. 7 REF LC REF LCGC70 CA	SOB	
00000000000000055082	312015	55082	55082	GUANTE QUIRURGICO No. 7.5 REF REF LCGC75 CAJ	SOB	
00000000000000058107	311252	58107	58107	GUANTE QUIRURGICO REF LCGC80 CAJ X 50 LOT MI	SOB	

iborado Por: Chavarro Moreno Jhonatan **Identificacion:** 80832297

servaciones:

trego Nombre: _____ **Recibio Nombre:** _____

ma: _____ **Firma:** _____

6 de 4

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

SALAS DE CIRUGIA
HOJA QUIRÚRGICA

Nombre : Hilda Garcia
Cirujano : DR. ALEJANDRO LORA
Ayudantes : DR. GERMAN ANDRES SANTAMARIA (R2)
Anestesia : General
Entidad : **EPS Sanitas**

Fecha : 18/11/2012 20:30 **Habitación** : uci10
N° Historia Clínica : 41540493
Instrumentadora : LILIA REYES
Anestesiólogo : DR. GERMAN DIAZ

Diagnóstico Preoperatorio:
Necrosis pancreatica, pancreatitis aguda severa.

Diagnostico Postoperatorio:
Idem.

Tejidos Enviados a Patología: CULTIVO DE SECRECION PERITONEAL, TEJIDO NECROTICO PERIPANCREATICO

Nombre de la Intervención:

Lavado peritoneal postquirurgico + empaquetamiento + cierre solo de piel.

Tipo de Cirugía: Limpia: ☐ Limpia/Contaminada: ☒ Contaminada: ☐ Sucia: ☐

Hallazgos Quirúrgicos:

Dos compresas en cavidad, celda pancreatica limpia, evidencia de tejido necrotico no removible en tejidos aledaños al páncreas. Abdomen congelado que no permite reacomodación de sonda para nutrición enteral.

Tiempo Quirúrgico: 20 min **Sangrado**: 0 cc **Conteo**: empaquetamiento

Procedimiento:

Paciente en decubito supino sobre mesa convencional, anestesia general, asepsia y antisepsia, campos quirurgicos esteriles. Se retira sutura de piel, se accede a cavidad marsupializada, hallazgos descritos, retiro de 2 compresas. Lavado con 3000 cc de suero fisiologico. Secado de cavidad, empaquetamiento con una compresa incluida en bolsa de viaflex fenestrada. Cierre parcial de piel con prolene.

Complicaciones : Ninguna

DR ALEJANDRO LORA A.
Cirujano General
Clinica Colombia.

605784

Remision Intrahospitalarios **Fecha:** 18-NOV-12 10:01 PM

RMASANITAS SAS
: 800149695-1
eccion: CL 99 12 24
BOGOTA BOGOTA O.C.
efono: 6466060
c: 6464522
dega: 255_FARMA_ALMACEN_CIRUGIA_CUC

Pedido: 42567372 **Fecha:** 18-NOV-2012
Tipo Pedido: FARMA_CO_PDO_CLINICA_MANUAL
Id. Paciente:
Paciente:
Nro Admision: **Tipo:**
Año Admision: **Nro.Cama:**
OC Cliente: HILDA GARCIA 41540493 LAVADO PERITONEAL

ente: CLINICA COLSANITAS SA **Nit:** 800149384-6
. Envio: CUC ALMACEN DE CIRUGIA-BOGOTA **Dir. Facturacion:** FARMACIA

	SOPHIA	EAN	Articulo	Descripcion	U.M.	Cantida
)0000000000000055080	311144	55080	55080	GUANTE QUIRURGICO No. 6.5 REF REF LCGC65 CAJ	SOB	
[redacted]0000000000055081	311143	55081	55081	GUANTE QUIRURGICO No. 7 REF LC REF LCGC70 CA	SOB	
20000000000000055082	312015	55082	55082	GUANTE QUIRURGICO No. 7.5 REF REF LCGC75 CAJ	SOB	
70000000000000058107	311252	58107	58107	GUANTE QUIRURGICO REF LCGC80 CAJ X 50 LCT MI	SOB	
30000000000000022303	300752	22303	22303	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 30 REF 302499 SO	SIN	
50000000000000094747	319132	94747	94747	ELECTRODO DESECHABLE MONITOREO REF 2228 S	PZA	
80000000000000022298	300751	22298	22298	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SO	SIN	
:R007701200008903002 92	202046	19949	19949	LACTATO RINGER USP (HARTMANN) ESTANDAR SOI	BIN	
:S004702400008903002 92	202039	19934	19934	CLORURO NA USP O SUERO FISIOL 0.9% SOL INY B	BIN	
60000000000000047196	308283	47196	47196	GASA PRECOR NO TEJIDA EST REF 1818506 SOB X	SOB	
50000000000000072905	317514	72905	72905	LINER SEMI-RIGIDO + UN SOLIDIFICANTE UNO ROY	PZA	
:S004702500008903002 92	202037	19931	19931	CLORURO NA USP O SUERO FISIOL 0.9% SOL INY B	BIN	
50000000000000087944	320591	87944	87944	FILTRO HUMIDIF-NARIZ DECAMELLO REF 1341000S	SOB	
:S004702500008903002 92	202037	19931	19931	CLORURO NA USP O SUERO FISIOL 0.9% SOL INY B	BIN	
30000000000000023263	310311	23263	23263	SUTURA PROLENE 2-0 SC-26 45CM REF 8185T SOB	SOB	
30000000000000023263	310311	23263	23263	SUTURA PROLENE 2-0 SC-26 45CM REF 8185T SOB	SIN	

aborado Por: Martinez Camilo Cristhian Fabian **Identificacion:** 79832543

bservaciones:

ntrego Nombre: _____ **Recibio Nombre:** _____

rma: _____ **Firma:** _____

6 de 6

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

SALAS DE CIRUGIA
HOJA QUIRÚRGICA

Nombre : Hilda Garcia
Cirujano : Dr Alejandro Lora
Ayudantes : Dr Moscoso - Dr Florez
Anestesia : General
Entidad : **EPS Sanitas**

Fecha : 20/11/2012 15:14 **Habitación** :
Nº Historia Clínica : 41540493
Instrumentadora : Catalina Diaz
Anestesiólogo : Dr Andres Paez

Diagnóstico Preoperatorio:
PANCREATITIS SEVERA CON NECROSIS PANCREATICA MAYOR DEL 50%

Diagnostico Postoperatorio:
IGUAL

Tejidos Enviados a Patología: Tejido necrotico pancreatico

Nombre de la Intervención:

LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO
DESEMPAQUETAMIENTO MAS NECROSECTOMIA + REEMPAQUETAMIENTO

Tipo de Cirugía: Limpia: ☐ Limpia/Contaminada: ☒ Contaminada: ☐ Sucia: ☐

Hallazgos Quirúrgicos:

LAPAROSTOMIA LIMPIA, CELDA PANCREATICA LIMPIA SIN EVIDENCIA DE SECRESION, COLECCIONES O FISTULAS, PARED EN PROCESO DE GRANULACION NORMAL RESTO DE LA CAVIDAD ABDOMINAL CELLADA.

Tiempo Quirúrgico: 60 MIN **Sangrado**: MINIMO **Conteo**: Completo

Procedimiento:

Previa asepsia y antisepsia bajo anestesia general , se realiza retiro de puntos de piel. Lavado de caviadad con 3000 cc de SSN0.9%. Se toman muestras de tejido para estudio patologico. Se realiza junta medica transquirurgica: Dr Jaime Muskus, Dr Alejandro Lora, Dr Juan Florez y se decide cierre parcial de la piel, dejar compresa protejida en la celda pancreatica para continuar manejo y lavados en UCI, paciente no candidata para cierre definitivo de la pared por posibilidad de colección y no es candidata a sistema VAC pues el dren de Brake es funcional. Revision de hemostasia. Cierre de la piel parcial con puntos separados de prolene 2/0 se deja curacion

Complicaciones : Ninguna

Dr. Alejandro Lora
Cirujano General

Dr. Alejandro Lora
Cirujano General
R.M. 79.591.263

785

Remision Intrahospitalarios **Fecha:** 20-NOV-12 10:17 PM

RMASANITAS SAS
: 800149695-1
eccion: CL 99 12 24
BOGOTA BOGOTA D.C.
lefono: 6466060
x: 6464522
dega: 255_FARMA_ALMACEN_CIRUGIA_CUC

Pedido: 42574721 **Fecha:** 20-NOV-2012
Tipo Pedido: FARMA_CO_PDO_CLINICA_MANUAL
Id. Paciente:
Paciente:
Nro Admision: **Tipo:**
Año Admision: **Nro.Cama:**
OC Cliente: HILDA GARCIA 41540493 LAVADO MAS DESEMPAQUETAMIEN

ente: CLINICA COLSANITAS SA
. Envio: CUC ALMACEN DE CIRUGIA-BOGOTA
Nit: 800149384-6
Dir. Facturacion: FARMACIA

:	SOPHIA	EAN	Articulo	Descripcion	U.M.	Cantid
\C12270111000830012969	200961	19720	19720	NIMBIUM 2MG/ML SOL INY CAJ X 5AMP X 5ML	AMP	
[redacted]70131100890203194	210539	96925	96925	FENTANEX 0.05MG/ML SOL INY INST CAJ X 20AMP X	AMP	
[redacted]00000000000022312	307198	22312	22312	AGUJA DESECHABLE 22G X 1 1/2 P REF 302354 SOB	SIN	
80000000000000058308	314390	58308	58308	HOJA BISTURI REF LCTB10 CAJ X 100 No. 10	PZA	
70000000000000023257	310310	23257	23257	SUTURA PROLENE 0 CT-1 75CM REF REF 8424T SOE	SIN	
)S0047025000890300292	202037	19931	19931	CLORURO NA USP O SUERO FISIOL 0.9% SOL INY B	BIN	
50000000000000072905	317514	72905	72905	LINER SEMI-RIGIDO + UN SOLIDIFICANTE UND ROY/	PZA	
90000000000000045859	301090	45859	45859	LLAVE DE TRES VIAS SOB X 1 GOTHAPLAST	BIN	
50000000000000094747	319132	94747	94747	ELECTRODO DESECHABLE MONITOREO REF 2228 S	PZA	
80000000000000022298	300751	22298	22298	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SC	SIN	
30000000000000022303	300752	22303	22303	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 30 REF 302499 SC	SIN	
(R00770110000890300292	202045	19947	19947	LACTATO RINGER USP (HARTMANN) ESTANDAR SOI	BIN	
)M02370311000860003216	203053	21817	21817	DORMICUM IV-IM 5MG/5ML SOL INY CAJ X 10AMP X	AMP	
)90000000000000022309	307196	22309	22309	AGUJA DESECHABLE 18G X 1 1/2 P REF 302347 SOB	SIN	
)60000000000000022296	307193	22296	22296	JERINGA DESECH SIN AGUJA 2 SOB X 1 BECTON DI	SIN	
'60000000000000023676	301079	23676	23676	EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA REF MRC0001P :	SOB	
)00000000000000055080	311144	55080	55080	GUANTE QUIRURGICO No. 6.5 REF REF LCGC65 CAJ	SOB	
)10000000000000055081	311143	55081	55081	GUANTE QUIRURGICO No. 7 REF LC REF LCGC70 CA	SOB	
)20000000000000055082	312015	55082	55082	GUANTE QUIRURGICO No. 7.5 REF REF LCGC75 CAJ	SOB	
[redacted]7023000890300292	202038	19932	19932	CLORURO NA USP O SUERO FISIOL 0.9% SOL INY B	BIN	
70000000000000047196	308283	47196	47196	GASA PRECOR NO TEJIDA EST REF 1818506 SOB X	SOB	

laborado Por: Osorio Perez Diana Catherine **Identificacion:** 52899492

bservaciones:

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

SALAS DE CIRUGIA
HOJA QUIRÚRGICA

Nombre : Hilda Garcia **Fecha** : 25/11/2012 18:06 **Habitación** : UCI 10

Cirujano : Dr. MAURICIO JAVIER CARDONA TOBON
Ayudantes : Dr. RICARDO JURADO
Anestesia : General
Entidad : **EPS Sanitas**

Nº Historia Clínica : 41540493
Instrumentadora : ROSMERY ROMERO
Anestesiólogo : Dra. BIBIANA ESCOBAR

Diagnóstico Preoperatorio:
PANCREATITIS NECROHEMORRAGICA. EMPAQUETAMIENTO CELDA PANCREATICA.
Diagnostico Postoperatorio:
PANCREATITIS NECROHEMORRAGICA. EMPAQUETAMIENTO CELDA PANCREATICA.

Tejidos Enviados a Patología: LIQUIDO PARA CULTIVO.

Nombre de la Intervención:

RELAPAROSTOMIA. LAVADO TERAPEUTICO DE CAVIDAD ABDOMINAL. EMPAQUETAMIENTO CELDA PANCREATICA. TOMA DE MUESTRA PARA ESTUDIO BACTERIOLOGICO.

Tipo de Cirugía: Limpia: ☐ Limpia/Contaminada: ☒ Contaminada: ☐ Sucia: ☐

Hallazgos Quirúrgicos:

ESCASO LIQUIDO TURBIO.

Tiempo Quirúrgico: 45 MINUTOS **Sangrado:** MIMINO. **Conteo:** Completo

Procedimiento:

ASEPSIA. ANTISEPSIA.
RELAPAROSTOMIA.
TOMA DE MUESTRA PARA ESTUDIO BACTERIOLOGICO.
RETIRO DE BOLSA DE VIAFLEX CON COMPRESA EN SU INTERIOR.
DRENAJE DE ASCITIS.
LAVADO DE LA CELDA PANCREATICA CON 2.000 CC DE SF 0.9%.
SECADO DE LA CELDA PANCREATICA CON COMPRESA.
SE DEJA EN LA CELDA NUEVA COMPRESA DENTRO DE BOLSA DE VIAFLEX.
SE CIERRA PARED ABDOMINAL -DE FORMA INCOMPLETA- CON PUNTOS SEPARADOS DE COLCHONERO CON PROLENE 0.

Complicaciones : Ninguna

Mauricio J. Cardona Tobón
R.M. 3.226.891
CIRUJANO GENERAL

MAURICIO J. CARDONA TOBON
3.226.891

787

Remision Intrahospitalarios **Fecha:** 28-NOV-12 12:59 AM

RMASANITAS SAS
: 800149695-1
eccion: CL 99 12 24
BOGOTA BOGOTA D.C.
efono: 6466060
c: 6464522
dega: 255_FARMA_ALMACEN_CIRUGIA_CUC

Pedido: 42599007 **Fecha:** 28-NOV-2012
Tipo Pedido: FARMA_CO_PDO_CLINICA_MANUAL
Id. Paciente:
Paciente:
Nro Admision: **Tipo:**
Año Admision: **Nro.Cama:**
OC Cliente: HILDA GARCIA CC.41540493 LAVADO

ente: CLINICA COLSANITAS SA **Nit:** 800149384-6
. Envio: CUC ALMACEN DE CIRUGIA-BOGOTA **Dir. Facturacion:** FARMACIA

	SOPHIA	EAN	Articulo	Descripcion	U.M.	Cantida
B0000000000000022298	300751	22298	22298	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SO	SIN	
3[illegible]0000000000022303	300752	22303	22303	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 30 REF 302499 SO	SIN	
0[illegible]0000000000055080	311144	55080	55080	GUANTE QUIRURGICO No. 6.5 REF REF LCGC65 CAJ	SOB	
10000000000000055081	311143	55081	55081	GUANTE QUIRURGICO No. 7 REF LC REF LCGC70 CA	SOB	
20000000000000055082	312015	55082	55082	GUANTE QUIRURGICO No. 7.5 REF REF LCGC75 CAJ	SOB	
3S00470220000890300292	202036	19929	19929	CLORURO NA USP O SUERO FISIOL 0.90% SOL INY	BIN	
3S00470230000890300292	202038	19932	19932	CLORURO NA USP O SUERO FISIOL 0.9% SOL INY B	BIN	
3S00470240000890300292	202039	19934	19934	CLORURO NA USP O SUERO FISIOL 0.9% SOL INY B	BIN	
60000000000000047196	308283	47196	47196	GASA PRECOR NO TEJIDA EST REF 1818506 SOB X	SOB	
AV0157221100083006D436	206830	19327	19327	NORCURON 10MG POLV INY CAJ X 10VIAL	AMP	
70000000000000023257	310310	23257	23257	SUTURA PROLENE 0 CT-1 75CM REF REF 8424T SOB	SIN	
3S00470250000890300292	202037	19931	19931	CLORURO NA USP O SUERO FISIOL 0.9% SOL INY B	BIN	
AF00570131I00890203194	210539	96925	96925	FENTANEX 0.05MG/ML SOL INY INST CAJ X 20AMP X	AMP	
3M02370311000860003216	203053	21647	21917	DORMICUM IV-IM 5MG/5ML SOL INY CAJ X 10AMP X	AMP	
AV0157221100083006D436	206830	19327	19327	NORCURON 10MG POLV INY CAJ X 10VIAL	AMP	
150000000000000072905	317514	72905	72905	LINER SEMI-RIGIDO + UN SOLIDIFICANTE UND ROY	PZA	

laborado Por: Velasco Velasco Jose Maria **Identificacion:** 10591423

Ext 5715571
577

bservaciones:

ntrego Nombre: _____ **Recibio Nombre:** Calle 11 N 116-70
6727333

irma: _____ **Firma:** _____

647

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN DE SALUD INTERNACIONAL

SALAS DE CIRUGIA
HOJA QUIRÚRGICA

Nombre : Hilda Garcia
Cirujano : Juan Carlos Garzon
Ayudantes : Dra Gomez
Anestesia : General
Entidad : **EPS Sanitas**

Fecha : 13/12/2012 11:01 **Habitación** : UCI3
N° Historia Clínica : 41540493
Instrumentadora : Janeth
Anestesiólogo : Dr Rincon

Diagnóstico Preoperatorio:
Derrame pleural Izquierdo tabicado

Diagnostico Postoperatorio:
IDEM + empiema pleural

Tejidos Enviados a Patología: Pleura parietal y liquido pleural

Nombre de la Intervención:

Decorticacion pulmonar por toracoscopia

Tipo de Cirugía: Limpia: ☐ Limpia/Contaminada: ☐ Contaminada: ☒ Sucia: ☐

Hallazgos Quirúrgicos:

Se encontro aproximadamente 800cc de liquido purulento con abundantes membranas y adherencias pleuropulmonares. Atrapamiento del lobulo inferior izquierdo y lobulo superior. Engrosamiento parietal y visceral. Membranas fuertemetne adheridas al lobulo inferior izquierdo y a la lingula.

Tiempo Quirúrgico: 120 MIN **Sangrado**: 150CC **Conteo**: Completo

Procedimiento:

Previa asepsia y antisepsia del campo operatorio se realiza insicion en septimo eic con linea axilar anterior izquierda, diseccion por planos hasta ingresar a la cavidad pleural. Se realiza insicion en 5to y7mo eic con linea axilar anterior y posterior las cuales se utilizan en forma de toracotomia utilitaria y apoyo posterior. Se realiza drenaje del liquido pleural y se procede a realizar pleurectomia parietal parcial con pinza de biopsia y con bisturi frio principalmente en el tercio inferior del hemitorax derecho. Se realiza extension de la insicion de toracotomia utilitaria. Se realiza decorticacion parcial principalmente del lobulo inferior. Extraccion de liquido pleural seropurulento. Se realiza pleurectomia parietal diagnostica principalmetne del tercio inferior del hemitorax izquierdo. Se revisa hemostasia y aerostasia. Se realiza bloqueo intercostal endoscopico con marcaina 0.5% con epinefrina. Se deja tubo de toracostomia numero 30 el cual se fija a piel con seda 0. Se cierra insiciones con vicryl 3-0 plano muscular y aponeurotico ypiel con sutura intradermica de prolene 3-0.

Complicaciones : Ninguna

Juan Carlos Garzón
Cirugía Torácica General
R.M. 79.515.786

Juan Carlos Garzon MD
Cirugia Toracica General

Remision Intrahospitalarios **Fecha:** 14-OEC-12 12:53 AM

.RMASANITAS SAS
: 800149695-1
'eccion: CL 99 12 24
BOGOTA BOGOTA D.C.
lefono: 6466060
x: 6464522
idega: 255_FARMA_ALMACEN_CIRUGIA_CUC

Pedido: 42651447 **Fecha:** 14-OEC-2012
Tipo Pedido: FARMA_CO_POO_CLINICA_MANUAL
Id. Paciente:
Paciente:
Nro Admision: **Tipo:**
Año Admision: **Nro.Cama:**
OC Cliente: GARCIA HILOA 41540493 DECORTICACION PULMUNAR

ente: CLINICA COLSANITAS SA
. Envio: CUC ALMACEN DE CIRUGIA-BOGOTA
Nit: 800149384-6
Dir. Facturacion: FARMACIA

	SOPHIA	EAN		Articulo	Descripcion	U.M.	Cantid
AF0057013100890203194	210539	96925		96925	FENTANEX 0.05MG/ML SOL INY INST CAJ X 20AMP X	AMP	
5[redacted]00000000000087944	320591	87944		87944	FILTRO HUMIDIF-NARIZ DECAMELLO REF 1341000S	SOB	
6[redacted]00000000000029598	301966	29598		29598	MEDIA ANTIEMBOLICA T.E.D REF 5768 BOL X 1 KENI	BOL	
60000000000000000052706	CMO52706	52706	310624	52706	TUBO ENDOBRONQUIAL IZQUIERDO No 35 REF 1251	PZA	
50000000000000000023265	301464	23265		23265	SUTURA PROLENE 3-0 PS-1 45CM R REF P8663T SO	SIN	
AA00770130000890300292	202023	19889		19889	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY BOL X 5(	BIN	
80000000000000000025718	300385	25718		25718	TUBO TORAX SOB X 1 MEDEX 30FR	SIN	
50000000000000000060695	317555	60695		60695	GASA ESTERIL CON ELEMENTO RADIO OPACO SOB	SOB	
10000000000000000025701	300303	25701		25701	SONDA NELATON SOB X 1 MEDEX 8FR	SIN	
90000000000000000071899	314847	71899		71899	CATETER AVA CON HEPARINA REF M3L85FHS SOB	SOB	
10000000000000000022301	300756	22301		22301	JERINGA TUBERCULINA 1ML REF 30 REF 302579 SOI	SIN	
BL01270221000860029022	203033	21792		21792	ROXICAINA SE 2% SOL INY AMPACK X 10ML	APC	
10000000000000000023671	301070	23671		23671	EQUIPO BURETROL 150 ML REF ARC REF ARC7503	BOL	
60000000000000000047196	308283	47196		47196	GASA PRECOR NO TEJIDA EST REF 1818506 SOB X	SOB	
AC00270110000800090902	101352	17559		17559	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOL INY AMP X 10ML	AMP	
CN04870210000800149695	206486	37787		37787	NORADRENALINA 32MCG/ML SOL INY BOL X 250ML	BIN	
60000000000000000074506	315581	74506		74506	EQUIPO BOMBA PRIMARIO 5000/XL REF 1642 SOB X	BOL	
50000000000000000094747	319132	94747		94747	ELECTRODO DESECHABLE MONITOREO REF 2228 S	PZA	
80000000000000000022298	300751	22298		22298	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SO	SIN	
[redacted]0000000000022303	300752	22303		22303	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 30 REF 302499 SO	SIN	
60000000000000000022296	307193	22296		22296	JERINGA DESECH SIN AGUJA 2 SOB X 1 BECTON DI	SIN	
05000000000000000107205	336699	107205		107205	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON REF 86111 SOB	SOB	
60000000000000000023676	301079	23676		23676	EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA REF MRC0001P	SOB	
10000000000000000023681	301833	23681		23681	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA REF ARC00473P SC	SOB	
90000000000000000045859	301090	45859		45859	LLAVE DE TRES VIAS SOB X 1 GOTHAPLAST	BIN	
60000000000000000074506	315581	74506		74506	EQUIPO BOMBA PRIMARIO 5000/XL REF 1642 SOB X	BOL	
00000000000000000055080	311144	55080		55080	GUANTE QUIRURGICO No. 6.5 REF REF LCGC65 CAJ	SOB	
10000000000000000055081	311143	55081		55081	GUANTE QUIRURGICO No. 7 REF LC REF LCGC70 CA	SOB	
20000000000000000055082	312015	55082		55082	GUANTE QUIRURGICO No. 7.5 REF REF LCGC75 CAJ	SOB	
70000000000000000058107	311252	58107		58107	GUANTE QUIRURGICO REF LCGC80 CAJ X 50 LCT MI	SOB	
BS00470220000890300292	202036	19929		19929	CLORURO NA USP O SUERO FISIOL 0.90% SOL INY	BIN	
BS00470230000890300292	202038	19932		19932	CLORURO NA USP O SUERO FISIOL 0.9% SOL INY B	BIN	
BS00470250000890300292	202037	19931		19931	CLORURO NA USP O SUERO FISIOL 0.9% SOL INY B	BIN	
60000000000000000047196	308283	47196		47196	GASA PRECOR NO TEJIDA EST REF 1818506 SOB X	SOB	
60000000000000000033156	310662	33156		33156	CATETER ARTERIAL REF 115.090 SOB X 1 VYGON 2	SIN	
60000000000000000022636	310247	22636		22636	KIT TRANSDUCTOR REF PX260 SOB.X 1 SENCILLO	SOB	
AV01572211000830060436	206830	19327		19327	NORCURON 10MG POLV INY CAJ X 10VIAL	AMP	
20000000000000000025842	310385	25842		25842	APOSITO OPSITE IV 3000 REF 4008 SOB X 1 SMITH &	SIN	
90000000000000000058309	314391	58309		58309	HOJA BISTURI REF LCTB11 CAJ X 100 No. 11	PZA	
10000000000000000023261	301459	23261		23261	SUTURA PROLENE 2-0 KS 75CM REF REF 8623H SOE	SIN	
20000000000000000029602	301154	29602		29602	SISTEMA DRENAJE TORACICO REF 8888571299 BOL	BOL	
90000000000000000023279	319340	23279		23279	SUTURA SEDA 0 FSL 75CM REF 68 REF 680H SOB X	SIN	
BB01370110000860029022	101535	52085		52085	BUPIVACAINA 0.5%(1:200000) SOL INY ROPSOHN CA	APC	

6 42

Remision Intrahospitalarios Fecha: 14-DEC-12 12:53 AM

	SOPHIA	EAN	Articulo	Descripcion	U.M.	Cantidad
10000000000000094146	319187	94146	94146	GUANTE CIRUGIA REF LCGC60 CAJ X 50 No 6.0	SOB	
10000000000000055083	312128	55083	55083	HOJA BISTURI REF LCHB20 CAJ X 100 No. 20	PZA	
10000000000000023302	310320	23302	23302	SUTURA VICRYL 0 SH 70CM REF J REF J318H SOB X SIN		
20000000000000108202	337123	108202	108202	TUBO SUCCION BOL X 1 BIOLIFE 6.4MMX3MT	BOL	
10000000000000027098	300723	27098	27098	TORUNDA REF 2217 SOB X 4 SHERLEG 1/2 X 1/2	PZA	

borado Por: Suarez Caballero Luz Myriam Identificacion: 23710366

[redacted]aciones:

trego Nombre: _____ Recibio Nombre: _____

ma: _____ Firma: _____

791

COBRO ELEMENTOS LAPAROSCOPIA DE CUC

FECHA:	13 12 12	SALA:				
PACIENTE:		CIRUJANO:				
HC:		INSTRUMENTADORA:				
	USD DE TORRE DE VIDEO	SI X		NO		
MARCA	ELEMENTO	DIVISION	REF	MOLLIER	SOPHIA	CANTIDAD
COVIDIEN/TYCO	PINZA ENDOCLINCH	6	174317	29665	901326-3	
UCIFARMA	TROCAR OPTICO 12MM	4	CTR73	79021	900043	
UCIFARMA	TROCAR OPTICO 5MM	4	COO16	74652	900041	
COVIDIEN/TYCO	LIGASURE PRECISE CUELLO 7MM	3	LS1200	51883	900143	
COVIDIEN/TYCO	LIGASURE XTDLS3111 (Ligasure Cx abierta)	3	LS311	33409	905209	
COVIDIEN/TYCO	LIGASURE LAPAROSCOPIA 10mm ATLAS	6	LS1037	32542	900035	
COVIDIEN/TYCO	LIGASURE LAPAROSCOPIA 5mm Corte/Coagulación 1500	6	LS1500	51884	910967	
COVIDIEN/TYCO	TORACOPORTH 11mm	4	179303	29592	907135	
COVIDIEN/TYCO	TORACOPORTH 10.5mm	4	179301	29589	901903-3	1
JOHNSON	TROCAR 15mm ENDOPATH	2	B15LT	64743	900038	
JOHNSON	TROCAR 5mm ENDOPATH	2	B5LT	52344	900036	
JOHNSON	TROCAR 12mm ENDOPATH	2	B12LT	59007	900037	
JOHNSON	CANULA TROCAR ENDOPATH (camisa)	2	CB12LT	59007	917511-3	
JOHNSON	CANULA TROCAR ENDOPATH (camisa)	2	CB5LT	59005	917512-3	
JOHNSON	BADCKOK 5 mm	6	SBB	33388	904718	
CONMED	PINZA GRASPER	6	60-6040-005	38035	908998-3	
CONMED	PINZA MERYLAND	6	60-6040-002	38034	908997-3	
CONMED	TIJERA LAPAROSCOPIA	6	60-6035-001W	38033	908998-3	
JOHNSON	TIJERA HARMONIC 18 cm CIRUGIA ABIERTA	5	WAVE18S	60091	905215	
JOHNSON	TIJERA HARMONIC 36 cm LAPAROSCOPIA	5	ACE36E	57701	900056	
JOHNSON	TIJERA HARMONIC FOCUS LONG	10	FCS17	101385	900054	
JOHNSON	TIJERA HARMONIC 9 cm FOCUS CUELLO	3	FCS9	82418	900054	
UCIFARMA	PINZA GRASPER ATRAUMATICA PUNTA TEFLON 35 cms	6	C4130	82794	900151	
UCIFARMA	PINZA GRASPER ATRAUMATICA PUNTA TEFOLN 45 cms	6	C4140	82651	900150	
COVIDIEN/TYCO	PINZA LIGASURE IMPACT CIRUGIA ABIERTA	2	LF4200	84203	913257	
COVIDIEN/TYCO	PROTACK 5MM	3	174006	84907		
JOHNSON	USO PINZA ENSEAL PUNTA REDONDEADA, 14CM ACTIVADO MANU	6	NSEAL514	86122	913281	
JOHNSON	USO PINZA ENSEAL PUNTA REDONDEADA, 25CM ACTIVACION MAN	6	NSEAL525	86121	913282	
JOHNSON	USO PINZA ENSEAL PUNTA REDONDEADA, 35CM ACTIVACION MAN	6	NSEAL535	86120	913283	
JOHNSON	USO PINZA ENSEAL PUNTA REDONDEADA, 45CM ACTIVACION MAN	6	NSEAL545	86119	913284	
JOHNSON	USO GOLD FINGER	20	GOLD 1		913290	
JOHNSON	USO ENDOAPLICADORA FU MALLAS REF EMS ETHICON CAJ X 1	2	EMS	85434	920555-3	
JOHNSON	ARMONICO FOCUS LONG	10	FCS17	101385	913291	
	GINECOLOGIA					
JOHNSON	ELECTRODO BOLA	3	00466	85223	913258	
JOHNSON	ELECTRODO TORNILLO/ROSCA	3	00467	85224	913259	
JOHNSON	ELECTRODO RESORTE	3	00464	85225	913260	
STORZ	ASA HISTEROSCOPIO	2	26055G	78001	900112	
STORZ	ELECTRODILLO REDONDO	2	26055N	77777	900113	
BIOTRONITECH	USO PUNTA/MANIPULADOR 5.1MM X 6CM LILA	4	UML516	85662	913273	
BIOTRONITECH	USO PUNTA/MANIPULADOR 6.7MM X 6CM BLANCA	4	UMW676	85663	913274	
BIOTRONITECH	USO PUNTA/MANIPULADOR 6.7MM X 8CM AZUL	4	UMB678	85664	913275	
BIOTRONITECH	USO PUNTA/MANIPULADOR 6.7MM X 10CM VERDE	4	UMB670	85665	913276	
BIOTRONITECH	USO BALONES OCLUSIÓN	4	CPO-6		913277	
CONMED	RETRACTOR ELEVADOR VAGINAL CERVICAL ESTANOAR 33.5MM X	2	06-6085-100	87986	913287	
CONMED	RETRACTOR ELEVADOR VAGINAL CERVICAL PEQUENO 31MM X 13	2	06-6085-101	87987	913288	
CONMED	RETRACTOR ELEVADOR VAGINAL CERVICAL GRANOE 36MM X 19C	2	06-6085-102	87988	913289	
	UROLOGIA					
WOLF	ASA/RESECTOSCOPIO CAJ X 10 (PREPAGO)	1	8422351	66232	900109	
WOLF	ASA RODILLO/RESECCION SOB K 1	2	842302SOB	72058	900110	
WOLF	ASA/RESECTOSCOPIO CAJ X 10 (EPS SANITAS)	1	8422351	66232	900111	
WOLF	ANILLO UGADURA HEMORROIDES	1	8323.901	76476		

FIRMA DEL CIRUJANO: Dr Garzón

ENFERMERA
CC.

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No: 1 /1

Solicitud: 49226304 Fecha: 18/02/2013:11:45
Depende: 47802165 Orden MEdic SI0000019275801
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit: 800251440 6 Codigo:EPS005
Plan: (10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 6531841

Nombre Usuario	Identificacio	Fec.Nacim	Tel.Resid
GARCIA_,HILDA_	C 41540493	09/04/1951	6122353
Direccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
CR 11 # 116 70	30-10-323154-1--1	624-S C	
Municipio	Departamento	E-Mail	
(11001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D.	A	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-	
Medico Practica	Identificacion	Codigo	Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-	5948660
Direccion	Departamen	Municipio	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTA	
Institucion	Identificacion	Codigo	Telefono
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI	N 800149384	1100109186-	5948660
Direccion	Departamento	Municipio	
CL 23 No. 66-46 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTA	

Tipo Proced	Clase	Lugar	Sesione
TERAPEUTICO	QR	HOSPITALARIO	1
Guia	Tipo Volante	Estancia	
NO APLICA	POR INTERCONSULTA	UCI	

Servicio	Descripcion Servicio	Bi	Uvrs
385701	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS(304387743)	N	0

130.

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNE Y DOC. DE IDENTIFICACION

SANGRADO PROFUSO EN VCENA ESPLENICA NECROSIS PANCREATICA ABDOMEN EN MARSUPIALIZACION ORDENA DR GIRON INCLUYE VALORACION PREANESTESICA Y CONTROLES PO

CONDICION

CLINICA COLOMBIA SERVICIOS MEDICOS EPS SANITAS

FIRMA Y SELLO

Original

Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
SUAREZ_HERNANDEZ_KELLY_KA	CLINICA UNIVERSITARIA C	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	Telefono	Fecha Impresion
SUPERVISOR SM ASESOR ME	SAR	18/02/2013:11:45

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:20/03/2013

793

610 794

Dr. Camilo Martínez Castro
C.C. 1.014.183.207
CELULAR : (320) 441 57 45

COMPROBANTE DE SERVICIO Nº 1017

FECHA	DIA	MES	AÑO
	13	12	12

11 → 713

CONCEPTO: Ayudantía Quirúrgica

CIENTE: Hilda García CORGO: EPS

MISIÓN :	REGISTRO 41540493	COMPROBANTE DE SERVICIO No.

PROCEDIMIENTO	GRUPO	VALOR
- Laparostomia	130	70.200
- Ligadura Vasos Esplenicos		
	TOTAL $	70.200

FIRMA MEDICO	REVISOR	AUTORIZADO

630

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

SALAS DE CIRUGIA
HOJA QUIRÚRGICA

Nombre: Hilda Garcia
Cirujano : Mauricio Girón Forero
Ayudantes : Dr. Camilo Martinez, Dr Juan M Florez (R1).
Anestesia : General
Entidad : **EPS Sanitas**

Fecha : 23/12/2012 3:48 **Habitación** : 713
N° Historia Clínica : 41540493
Instrumentadora : Celeste Moncada.
Anestesiólogo : Dr. Alfonso Velandia.

Diagnóstico Preoperatorio:
Necrosis pancreatica, abdomen en marsupializacion.

Diagnostico Postoperatorio:
Sangrado profuso en vena esplenica.-Durante el procedimiento presento 800 cc de sangrado.

Tejidos Enviados a Patología: no

Nombre de la Intervención:
Revision de laparostomia por sangrado.
Sutura de vena esplenica.

Tipo de Cirugía: Limpia: ☒ Limpia/Contaminada: ☐ Contaminada: ☐ Sucia: ☐

Hallazgos Quirúrgicos:

Defecto a nivel de vena esplenica con sangrado profuso.

Tiempo Quirúrgico: 15 min **Sangrado**: 800 cc **Conteo**: Completo

Procedimiento:

Paciente en decubito supino sobre mesa convencional, asepsia y antisepsia, campos quirurgicos esteriles. Se revisa la marsupializacion encontrando lesion en vena esplenica en el fondo de la cavidad. Se realiza sutura directa del defecto con seda 2-0 con adecuado control del sangrado, sobre el lecho se deja surgicell. Se verifica de nuevo hemostasia encontrandola adecuada. Se deja compresa en forma superficial. Faja abdominal. Procedimiento efectuado sin complicaciones, continua manejo en piso. Se ordena nueva transfusión por 2 U GRE.

Complicaciones : Ninguna

MAURICIO GIRON FORERO
cc 79306516 RM 10320'

DR. MAURICIO GIRON FORERO
CIRUGIA GENERAL
R.M. 10320 C.C. 79...

795

611 796

Remision Intrahospitalarios Fecha: 23-DEC-12 05:42 AM

RMASANITAS SAS
: 800149695-1
eccion: CL 99 12 24
BOGOTA BOGOTA D.C.
lefono: 6466060
x: 6464522
dega: 255_FARMA_ALMACEN_CIRUGIA_CUC

Pedido: 42679284 **Fecha:** 23-DEC-2012
Tipo Pedido: FARMA_CO_PDO_CLINICA_MANUAL
Id. Paciente:
Paciente:
Nro Admision: **Tipo:**
Año Admision: **Nro.Cama:**
OC Cliente: HILDA GAARCIA CC.41540493 LAPAROTOMIA

ente: CLINICA COLSANITAS SA **Nit:** 800149384-6
. Envio: CUC ALMACEN DE CIRUGIA-BOGOTA **Dir. Facturacion:** FARMACIA

	SOPHIA	EAN	Articulo	Descripcion	U.M.	Cantid
8000000000000000022298	300751	22298	22298	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SO	SIN	
30[illegible]0000000000022113	300836	22113	22113	AGUJA DESECHABLE SOB X 1 RYMCO 23G X 1 1/2 I	SIN	
10[illegible]0000000000055081	311143	55081	55081	GUANTE QUIRURGICO No. 7 REF LC REF LCGC70 CA	SOB	
2000000000000000055082	312015	55082	55082	GUANTE QUIRURGICO No. 7.5 REF REF LCGC75 CAJ	SOB	
(R00770120000890300292	202046	19949	19949	LACTATO RINGER USP (HARTMANN) ESTANDAR SOI	BIN	
5000000000000000087944	320591	87944	87944	FILTRO HUMIDIF-NARIZ DECAMELLO REF 1341000S	SOB	
0200000000000000108202	337123	108202	108202	TUBO SUCCION BOL X 1 BIOLIFE 6.4MMX3MT	BOL	
6000000000000000023286	301500	23286	23286	SUTURS SEDA 2-0 SH 75CM REF K8 REF K833H SOB	SIN	
9000000000000000023279	319340	23279	23279	SUTURA SEDA 0 FSL 75CM REF 68 REF 680H SOB X	SIN	
3S0047025000890300292	202037	19931	19931	CLORURO NA USP O SUERO FISIOL 0.9% SOL INY B	BIN	
6000000000000000047196	308283	47196	47196	GASA PRECOR NO TEJIDA EST REF 1818506 SOB X	SOB	
9000000000000000101469	321635	101469	101469	MASCARA OXIGENO REF 63-409 BOL X 1 GLOBAL HE	BOL	
3000000000000000023263	310311	23263	23263	SUTURA PROLENE 2-0 SC-26 45CM REF 8185T SOB	SIN	
2000000000000000023282	310318	23282	23282	SUTURA SEDA 2-0 S/A 75CM REF S REF SA85T SOB	SIN	
6000000000000000023126	300523	23126	23126	SURGICEL HEMOSTATICO 4CM X 8C REF 1952 SOB	SIN	
5000000000000000072905	317514	72905	72905	LINER SEMI-RIGIDO + UN SOLIDIFICANTE UND ROY	PZA	
9000000000000000101333	321311	101333	101333	EQUIPO EN Y ADMON SANGRE REF 4C2161 SOB X 1	SOB	

laborado Por: Velasco Velasco Jose Maria **Identificacion:** 10591423

bservaciones:

ntrego Nombre: _____ **Recibio Nombre:** _____

irma: _____ **Firma:** _____

651

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

SALAS DE CIRUGIA
HOJA QUIRÚRGICA

Nombre : Hilda Garcia
Cirujano : ALEJANDRO LORA
Ayudantes : Lima- Dussan
Anestesia : General
Entidad : **EPS Sanitas**

Fecha : 04/12/2012 12:54 **Habitación** : 710
N° Historia Clínica : 120224700
Instrumentadora : Jinette
Anestesiólogo : Dr Tito Jimenez

Diagnóstico Preoperatorio:
COLECCIÓN CELDA PANCREATICA- CAMBIO DE VAC

Diagnostico Postoperatorio:
Idem

Tejidos Enviados a Patología: No

Nombre de la Intervención:

—vado de cavidad MAS DRENAJE DE COLECCIÓN CELDA PANCREATICA. Cambio de sistema de succion abdominal (VAC)

Tipo de Cirugía: Limpia: ☐ Limpia/Contaminada: ☐ Contaminada: ☒ Sucia: ☐

Hallazgos Quirúrgicos:

Sistema VAC superficial en piel mas colección en celda pancreatica mas dren no funcionante

Tiempo Quirúrgico: 40 MIN **Sangrado**: MINIMO **Conteo**: Completo

Procedimiento:

Bajo anestesia general previa asepsia y antisepsia del campo se practico retiro de Sistema VAC. se toma muestra con jeringa de 10cc de colección de celda pancreatica, se realiza lavado de cavidad en celda pancreatica con 3000 cc de sol salina, se drena colección, sobre bolsa plastica feneestrada se intoduce VAC Granofoam Dressing medium REF M6275052/5 M6275052/10. se deja esponja de vac a nivel de laparostomia dejando libre la piel. se conecta sistema. Se coloca lamina de DIOVAN sobre el sistema fijandola a la piel. Se aplica presion continua de 150 mm de Hb sobre el sistema adecuadamente funcionante

Complicaciones : Ninguna

ALEJANDRO LORA

Dr. Alejandro Lora
Cirujano General
R.M: 79.591.263

797

612798

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

PEDIDO DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES

Fecha y hora del pedido: 04 12 12 (DD MM AAAA) ____ ____ (HH MN) ☐ AM ☐ PM

No. Pedido 1-0000702198

Sucursal Solicitante	Servicio Solicitante	Prioridad
CUC	CX	☐ Urgente ☐ Normal

DATOS DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	No. Admisión
Hida Garcia	Tipo No. 91540493	

Entidad	Habitación/Cubículo/Dirección	Teléfono
EPS		

DATOS MEDICAMENTOS Y MATERIALES

No.	DESCRIPCIÓN Registre el nombre del medicamento o material expresado en denominación común internacional y en la unidad de operación respectiva.	Cantidad Solicitada	Cantidad Despachada	Cantidad Recibida	OBSERVACIONES
1	VAC Granufoam Dressing Medium	1			M6275052/5
2					M6275052/10
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Solicitado por:

Dr. Alejandro ...
Cirujano General
R.M: 79.691.263

Firma y sello: _____

Nombre: _____

Despachado por: (Uso exclusivo de Farmasanitas)

Firma y sello: _____

Nombre: _____

Sucursal: _____

Recibido a conformidad por:

Firma y sello: _____

Nombre: _____

Fecha: ____ ____ ____ (DD MM AAAA)

Hora: ____ ____ (HH MM) AM PM

CENTRAL DE PROCEDIMIENTOS

Original: Farmacia, 1ra Copia: Servicio que recibe el pedido.
2da Copia: Servicio que solicita el pedido

Julio de 2006

652

Remision Intrahospitalarios **Fecha:** 05-DEC-12 12:39 AM

RMASANITAS SAS
800149695-1
eccion: CL 99 12 24
BOGOTA BOGOTA D.C.
efono: 6466060
: 6464522
dega: 255_FARMA_ALMACEN_CIRUGIA_CUC

Pedido: 42621390 **Fecha:** 05-DEC-2012
Tipo Pedido: FARMA_CO_PDO_CLINICA_MANUAL
Id. Paciente:
Paciente:
Nro Admision: **Tipo:**
Año Admision: **Nro.Cama:**
OC Cliente: HILDA GARCIA 41540493 LAVADO ABD

ente: CLINICA COLSANITAS SA
. Envio: CUC ALMACEN DE CIRUGIA-BOGOTA

Nit: 800149384-6
Dir. Facturacion: FARMACIA

	SOPHIA	EAN	Articulo	Descripcion	U.M.	Cantid
70000000000000049737	308972	49737	49737	TRAC MEDIUM REF M6275052 SOB X 1 TEH V.A.C. 1(	SIN	
02000000000000108202	337123	108202	108202	TUBO SUCCION BOL X 1 BIOLIFE 6.4MMX3MT	BOL	
S0[illegible]9110100890301463	103690	96799	96799	SALBUTAMOL 100MCG/INHALACION SUSP INH INST	FCO	
50[illegible]000000000094747	319132	94747	94747	ELECTRODO DESECHABLE MONITOREO REF 2228 S	PZA	
30000000000000022298	300751	22298	22298	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SO	SIN	
05000000000000107205	336699	107205	107205	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON REF 86111 SOB	SOB	
30000000000000025698	300296	25698	25698	SONDA NELATON SOB X 1 MEDEX 18FR	SIN	
30000000000000045859	301090	45859	45859	LLAVE DE TRES VIAS SOB X 1 GOTHAPLAST	BIN	
00000000000000055080	311144	55080	55080	GUANTE QUIRURGICO No. 6.5 REF REF LCGC65 CAJ	SOB	
10000000000000055081	311143	55081	55081	GUANTE QUIRURGICO No. 7 REF LC REF LCGC70 CA	SOB	
70000000000000058107	311252	58107	58107	GUANTE QUIRURGICO REF LCGC80 CAJ X 50 LOT MI	SOB	
R00770120000890300292	202046	19949	19949	LACTATO RINGER USP (HARTMANN) ESTANDAR SO	BIN	
S00470250000890300292	202037	19931	19931	CLORURO NA USP O SUERO FISIOL 0.9% SOL INY B	BIN	
50000000000000072905	317514	72905	72905	LINER SEMI-RIGIDO + UN SOLIDIFICANTE UND ROYA	PZA	
E06170121100860000753	208631	52314	52314	EFFORTIL 10MG/ML SOL INY INST CAJ X 3AMP X 1M	AMP	
30000000000000022303	300752	22303	22303	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 30 REF 302499 SO	SIN	
60000000000000047196	308283	47196	47196	GASA PRECOR NO TEJIDA EST REF 1818506 SOB X	SOB	

aborado Por: Varon Gomez Alfredo Alexander **Identificacion:** 79904026

)servaciones:

ntrego Nombre: _____ **Recibio Nombre:** _____

rma: _____ **Firma:** _____

766

800

613

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

SALAS DE CIRUGIA
HOJA QUIRÚRGICA

Nombre : Hilda Garcia
Cirujano : Dr. MAURICIO JAVIER CARDONA TOBON
Ayudantes : Dr.Juan D. Camacho. Dr. Miguel Lima
Anestesia : General
Entidad : **EPS Sanitas**

Fecha : 12/12/2012 10:58 **Habitación** : 517
Nº Historia Clínica : 41540493
Instrumentadora : Maritza Carlos
Anestesiólogo : Dr. Mauricio Duque

Diagnóstico Preoperatorio:
PANCREATITIS AGUDA DE ORIGEN BILIAR. MARSUPIALIZACION CELDA PANCREATICA. SISTEMA V.A.C.

Diagnostico Postoperatorio:
PANCREATITIS AGUDA DE ORIGEN BILIAR. MARSUPIALIZACION CELDA PANCREATICA. SISTEMA V.A.C.

Tejidos Enviados a Patología: MUESTRA DE CELDA PANCREATICA PARA ESTUDIO BACTERIOLOGICO.

Nombre de la Intervención:

LAVADO TERAPEUTICO DE CAVIDAD ABDOMINAL (CELDA PANCREATICA). CAMBIO DE SISTEMA V.A.C. TOMA DE MUESTRA PARA ESTUDIO BACTERIOLOGICO.

Tipo de Cirugía: Limpia: ☐ Limpia/Contaminada: ☒ Contaminada: ☐ Sucia: ☐

Hallazgos Quirúrgicos:

CELDA PANCREATICA CON TEJIDO NECROTICO, EN MENOR CANTIDAD, SIN INFECCION. BUEN TEJIDO DE GRANULACION.

Tiempo Quirúrgico: 40 minutos **Sangrado**: MINIMO **Conteo**: Completo

Procedimiento:

RETIRO DE SIETMA V.A.C. ANTERIOR.
ASEPSIA. ANTISEPSIA.
RETIRO DE BOLSA FENESTRADA CON ESPONJA.
TOMA DE MUESTRA PARA ESTUDIO BACTERIOLOGICO.
LAVADO DE LA CELDA PANCREATICA CON 3.000 CC. DE SF 0.9%.
SECADO DE LA CELDA CON COMPRESA.
DE DEJA BOLSA PLASTICA FENESTRADA CON ESPUMA DENTRO DE LA MISMA.
SE COLOCA DIOVAN SOBRE LA PARED ABDOMINAL.
SE PERFORA EL DIOVAN Y SE COLOCA SISTEMA DE SUCCCION.

COPIA

Complicaciones : Ninguna

MAURICIO J. CARDONA TOBON
3.226.891

653

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

PEDIDO DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES

Fecha y hora del pedido: 12 | 12 | 12 (DD MM AAAA) ____ | ____ (HH MM) ☐ AM ☐ PM

No. Pedido 1-0000702378

Sucursal Solicitante	Servicio Solicitante	Prioridad
COC	CIRUGIA	☐ Urgente ☐ Normal

DATOS DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	No. Admisión
HILDA GARCIA	Tipo CC No. 41540493	

Entidad	Habitación/Cubículo/Dirección	Teléfono
EPS - SANITAS	ALMACEN	

DATOS MEDICAMENTOS Y MATERIALES

No.	DESCRIPCIÓN Registre el nombre del medicamento o material expresado en denominación común internacional y en la unidad de operación respectiva.	Cantidad Solicitada	Cantidad Despachada	Cantidad Recibida	OBSERVACIONES
1	CANISTER CON GEL 1000cc, V.A.C	1	UNO		M6275093 / 5
2	GRANUFOAM - MEDIUM	1	UNO		M6275052 / 5
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Solicitado por:

Firma y sello: Dr Cardona

Nombre:

Mauricio J. Cardona Tobón
R.M. 3.226.891
CIRUJANO GENERAL

Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 52.551.253

Despachado por: (Uso exclusivo de Farmasanitas)

Firma y sello:

Nombre:

Sucursal:

Recibido a conformidad por:

Firma y sello:

Nombre:

Fecha: ____ | ____ | ____ (DD MM AAAA)

Hora: ____ | ____ (HH MM) AM PM

CENTRAL DE PROCEDIMIENTOS

Original: Farmacia. 1ra Copia: Servicio que recibe el pedido.
2da Copia: Servicio que solicita el pedido

Julio de 2006

Remision Intrahospitalarios **Fecha:** 12-DEC-12 11:53 PM

RMASANITAS SAS
800149695-1
eccion: CL 99 12 24
BOGOTA BOGOTA D.C.
elefono: 6466060
: 6464522
dega: 255_FARMA_ALMACEN_CIRUGIA_CUC

Pedido: 42647806 **Fecha:** 12-DEC-2012
Tipo Pedido: FARMA_CO_PDO_CLINICA_MANUAL
Id. Paciente:
Paciente:
Nro Admision: **Tipo:**
Año Admision: **Nro.Cama:**
OC Cliente: HILDA GARCIA 41540493 LAVADO MAS CAMBIO DE VAC

ente: CLINICA COLSANITAS SA
. Envio: CUC ALMACEN DE CIRUGIA-BOGOTA

Nit: 800149384-6
Dir. Facturacion: FARMACIA

	SOPHIA	EAN	Articulo	Descripcion	U.M.	Cantid
10000000000000049744	308968	49744	49744	CANISTER PARA SISTEMA V.A.C. REF M6275093-5 U	SIN	
.P[redacted]9110000860026442	101299	38136	38136	PROPOFOL LIPURO 1% EMUL INY 8 BRAUN CAJ X 5/	AMP	
.M[redacted]70110000800149695	206499	37807	37807	MORFINA 1MG/ML SOL INY JERPREL X 1 CENT PRE	BIN	
30000000000000058308	314390	58308	58308	HOJA BISTURI REF LCT810 CAJ X 100 No. 10	PZA	
S00470250000890300292	202037	19931	19931	CLORURO NA USP O SUERO FISIOL 0.9% SOL INY B	BIN	
50000000000000094747	319132	94747	94747	ELECTRODO DESECHABLE MONITOREO REF 2228 S	PZA	
70000000000000022297	300750	22297	22297	JERINGA DESECHABLE 3ML REF 308 REF 308612 SO	SIN	
80000000000000022298	300751	22298	22298	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SO	SIN	
30000000000000022303	300752	22303	22303	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 30 REF 302499 SO	SIN	
60000000000000022296	307193	22296	22296	JERINGA DESECH SIN AGUJA 2 SOB X 1 BECTON DI	SIN	
05000000000000107205	336699	107205	107205	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON REF 86111 SOB	SOB	
10000000000000055081	311143	55081	55081	GUANTE QUIRURGICO No. 7 REF LC REF LCGC70 CA	SOB	
20000000000000055082	312015	55082	55082	GUANTE QUIRURGICO No. 7.5 REF REF LCGC75 CAJ	SOB	
70000000000000058107	311252	58107	58107	GUANTE QUIRURGICO REF LCGC80 CAJ X 50 LCT MI	SOB	
60000000000000047196	308283	47196	47196	GASA PRECOR NO TEJIDA EST REF 1818506 SOB X	SOB	
90000000000000101469	321635	101469	101469	MASCARA OXIGENO REF 63-409 BOL X 1 GLOBAL HE	BOL	
AD00670240000830014457	101517	50102	50102	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOL INY FARMIONNI SCA	AMP	
3D02670240000800134848	101881	63187	63187	DIPIRONA SODICA 2.5GR SOL INY CAJ X 100AMP X	AMP	
50[redacted]0000000000087944	320591	87944	87944	FILTRO HUMIDIF-NARIZ OECAMELLO REF 1341000S	SOB	
5[redacted]0000000000072905	317514	72905	72905	LINER SEMI-RIGIDO + UN SOLIDIFICANTE UND ROYA	PZA	
02000000000000108202	337123	108202	108202	TUBO SUCCION BOL X 1 BIOLIFE 6.4MMX3MT	BOL	
37000000000000049737	308972	49737	49737	TRAC MEDIUM REF M6275052 SOB X 1 TEH V.A.C. 1	SIN	
05000000000000072905	317514	72905	72905	LINER SEMI-RIGIDO + UN SOLIDIFICANTE UND ROYA	PZA	

laborado Por: Suarez Caballero Luz Myriam **Identificacion:** 23710366

bservaciones:

634

REPORTE DE PROGRAMACION CIRUGIAS MENORES - MIERCOLES 12 DE DICIEMBRE 2012
CLINICA COLSANITAS S.A. - SUCURSAL CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

S	HR	PROCEDIMIENTO	CIRUJANO	A	H.C.	PACIENTE	ENT	HORA I	HORA T	TEL	CEL
1	09:00	RETIRO CATETER J	OR. ROMERO	L	79362075	NESTRO HERNANDEZ	EPS			6176531	3182651391
1	09:30	CISTOSCOPIA	DR. ROMERO	L	51620997	BLANCA ORJUELA	EPS			4728668	3202800304
1	10:00	VASECTOMIA	DR. ROMERO	L	80418911	ALBERTO GIRALDO	EPS			8009790	3153565470
1	10:20	CISTOSCOPIA	DR. ROMERO	L	10072784	CARLOS ARTURO BETANCOUR	EPS			3.11E+09	3158639155
1	10:40	VASECTOMIA	DR. ROMERO	L	79817304	WILLINGTON RODRIGUEZ	EPS			7660843	3118070794
1	11:00	CISTOSCOPIA	OR. ROMERO	L	34527844	BLANCA NIDIA VELASCO	EPS			2185358	
1	11:20	CISTOSCOPIA	DR. ROMERO	L	3151103	GUSTAVO MORALES	EPS			7196198	3212325960
1	11:40	CISTOSCOPIA	DR. ROMERO	L	17627827	RAMIRO CUELLAR SANCHEZ	EPS			5448731	3132844023
1	12:00	CISTOSCOPIA	DR. ROMERO	L	51649240	LIDIA LEONOR DAZA	EPS			4630842	3142871150
1	12:20	CISTOSCOPIA	DR. ROMERO	L	3282388	JOSE ADELINO CASTRO	EPS			7285938	3125391739
1	12:40	FULGURACION	DR. ROMERO	L	279676	CARLOS JULIO HERNANDEZ	EPS			4084947	3123399972

CONTROLES POS OPERATORIOS

1	14:00	VASECTOMIA	DR. ROMERO	L	1026266047	JHONNATAN SIERRA SIERRA	EPS			5373428	3133668493
1	14:30	VASECTOMIA	DR. ROMERO	L	80820787	OSCAR FLOREZ	EPS			6870105	3143144661
1	15:00	CISTOSCOPIA	DR. ROMERO	L	19132830	WALTER HERNANDO GOMEZ	EPS			3.17E+09	8024256
1	15:30	CISTOSCOPIA	DR. ROMERO	L	41771335	GLADYS PINZON DE MATIAS	EPS			4402258	3134912758
1	16:00	CISTOSCOPIA	DR. ROMERO	L	19054585	LORENZO IBAÑEZ RODRIGUEZ	EPS			7122137	3114872645
1	16:20	CISTOSCOPIA	DR. ROMERO	L	19146207	MIGUEL CASTELLANOS	EPS			2289247	3188971646
2	14:00	VASECTOMIA	OR. SAMACA	L	80049429	RICARDO FORERO	EPS			3691768	3015979396
2	14:30	CISTOSCOPIA	DR. SAMACA	L	3263622	JORGE EDUARDO MACHADO	EPS			8119968	3133420674
2	15:00	CISTOSCOPIA	DR. SAMACA	L	3011899	JOSE MARTINEZ	EPS			8437145	3106660411
2	15:30	DILATACION	DR. SAMACA	L	1395191	HORACIO VALENCIA	EPS			4716012	2733340
2	17:00	CISTOSCOPIA	DR.ROJAS	L	304373	LUCIO MARROQUIN	MED			4083055	3006101106
2	17:20	CISTOSCOPIA	DR.ROJAS	L							

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

SALAS DE CIRUGIA
HOJA QUIRÚRGICA

Nombre : HILDA GARCIA
Cirujano : DR ALEJANDRO LORA
Ayudantes : DR. GERMAN ANDRES SANTAMARIA (R2) – DR. POMPILIO NIETO
Anestesia : General
Entidad : EPS Sanitas

Fecha : 22/12/2012 1:12 **Habitación :** 713
N° Historia Clínica : 41540493
Instrumentadora : PAOLA BOLIVAR
Anestesiólogo : DR. MARIO MARROQUIN

Diagnóstico Preoperatorio:
POP DRENAJE COLECCIÓN PERIPANCREATICA + COLOCACION DE SISTEMA VAC

Diagnostico Postoperatorio:
IGUAL

Tejidos Enviados a Patología: TEJIDO PANCREATICO NECROTICO ABANDONADO

Nombre de la Intervención:

LAVADO DE CAVIDAD ABDOMINAL + RETIRO DE SISTEMA VAC + COLOCACION DE PARCHE DE DUODERM

Tipo de Cirugía: Limpia: ☐ Limpia/Contaminada: ☒ Contaminada: ☐ Sucia: ☐

Hallazgos Quirúrgicos:

LAPAROSTOMIA LIMPIA, PEQUEÑO FRAGMENTO ABANDONADO DE TEJIDO PANCREATICO NECROTICO, ESCASA CANTIDAD DE LIQUIDO HEMORRAGICO Y COAGULOS EN LA CELDA PANCREATICA.

Tiempo Quirúrgico: 10 MIN **Sangrado:** MINIMO **Conteo:** Completo

Procedimiento:

Previa asepsia y antisepsia. bajo efectos de sedación, en salas de cirugía, retiro de sistema V.A.C. encontrando hallazgos descritos. Lavado de cavidad con 1000 cc de SSN, secado de cavidad. afrontamiento de tejido celular subcutaneo en tercio inferior con dos puntos de vicryl 0 y en angulo superior con un punto de vicryl 0. afrontamiento de piel con dos puntos de prolene 0 en tercio inferior y un punto de prolene 0 en angulo superior. colocación de dos parches de duoderm de 15 x 15 cm sobre la herida quirurgica

Complicaciones : Ninguna

Dr. Alejandro Lora
Cirujano General
RM. 79'591.263
DR ALEJANDRO LORA
CIRUJANO GENERAL
RM: 79'591.263

Remision Intrahospitalarios **Fecha:** 22-DEC-12 04:44 AM

tMASANITAS SAS
800149695-1
ccion: CL 99 12 24
BOGOTA BOGOTA D.C.
fono: 6466060
: 6464522
lega: 255_FARMA_ALMACEN_CIRUGIA_CUC

Pedido: 42676614 **Fecha:** 22-DEC-2012
Tipo Pedido: FARMA_CO_PDO_CLINICA_MANUAL
Id. Paciente:
Paciente:
Nro Admision: **Tipo:**
Año Admision: **Nro.Cama:**
OC Cliente: HILDA GARCIA 41540493 CAMBIO VAC

nte: CLINICA COLSANITAS SA **NIt:** 800149384-6
Envio: CUC ALMACEN DE CIRUGIA-BOGOTA **Dir. Facturacion:** FARMACIA

	SOPHIA	EAN	Articulo	Descripcion	U.M.	Cantida
00000000000000094747	319132	94747	94747	ELECTRODO DESECHABLE MONITOREO REF 2228 S	PZA	
00000000000000022298	300751	22298	22298	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SO	SIN	
00[redacted]000000000022303	300752	22303	22303	JERINGA DESECHABLE 10ML REF 30 REF 302499 SO	SIN	
00[redacted]0000000000023676	301079	23676	23676	EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA REF MRC0001P	SOB	
00000000000000023681	301833	23681	23681	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA REF ARC00473P S	SOB	
00000000000000045859	301090	45859	45859	LLAVE DE TRES VIAS SOB X 1 GOTHAPLAST	BIN	
00000000000000055080	311144	55080	55080	GUANTE QUIRURGICO No. 6.5 REF REF LCGC65 CAJ	SOB	
00000000000000055081	311143	55081	55081	GUANTE QUIRURGICO No. 7 REF LC REF LCGC70 CA	SOB	
00000000000000055082	312015	55082	55082	GUANTE QUIRURGICO No. 7.5 REF REF LCGC75 CAJ	SOB	
30047024000890300292	202039	19934	19934	CLORURO NA USP O SUERO FISIOL 0.9% SOL INY B	BIN	
00000000000000047196	308283	47196	47196	GASA PRECOR NO TEJIDA EST REF 1818506 SOB X	SOB	
00000000000000022845	300540	22845	22845	APOSITO DUODERM EXTRATHIN REF 187957 SOB X	SIN	
20000000000000108202	337123	108202	108202	TUBO SUCCION BOL X 1 BIOLIFE 6.4MMX3MT	BOL	
00000000000000072904	317516	72904	72904	LINER SEMI-RIGIDO + UN SOLIDIFICANTE UND ROY	PZA	
00000000000000059920	317607	59920	59920	SUTURA VICRYL PLUS 0 CT-1 90CM REF XYVCP346H	SIN	
00000000000000023257	310310	23257	23257	SUTURA PROLENE 0 CT-1 75CM REF REF 8424T SOB	SIN	
L01170140000860029022	207465	52084	52084	LIDOCAINA 1%+1200000UI SOL INY ROPSOHN CAJ X	APC	

iborado Por: Rodriguez Ospina Martin Emilio **Identificacion:** 79613670

servaciones:

trego Nombre: _____ **Recibio Nombre:** _____

rma: _____ **Firma:** _____

805

Remision Intrahospitalarios **Fecha:** 22-DEC-12 12:37 AM

aborado Por: Rodriguez Ospina Martin Emilio **Identificacion:** 79613670

servaciones:

trego Nombre: _____ **Recibio Nombre:** _____

ma: _____ **Firma:** _____

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

SALAS DE CIRUGIA
HOJA QUIRÚRGICA

Nombre : Hilda Garcia
Cirujano : DR ALEJANDRO VELANDIA
Ayudantes : Dr JUAN M FLOREZ R1
Anestesia : SEDACION POR UCI
Entidad : **EPS Sanitas**

Fecha : 22/11/2012 10:25 **Habitación** : uci 10
N° Historia Clínica : 41540493
Instrumentadora : NO APLICA
Anestesiólogo : DR VALENCIA

Diagnóstico Preoperatorio:
PANCREATITIS AGUDA SEVERA – NECROSIS PANCREATICA – CELDA PANCREATICA MARSUPAILIZADA. NEUMOTORAX DERECHO.

Diagnostico Postoperatorio:
IGUAL

Tejidos Enviados a Patologia: LIQUIDO DE LA CELDA PANCREATICA

Nombre de la Intervención:
LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO
TORACOSTOMIA CERRADA DERECHA

Tipo de Cirugía: Limpia: ☐ Limpia/Contaminada: ☒ Contaminada: ☐ Sucia: ☐

Hallazgos Quirúrgicos:

NEUMOTORAX DERECHO.
CELDA PANCREATICA AUN CON ALGO DE LIQUIDO TURBIO GRISACEO, NO FETIDO.

Tiempo Quirúrgico: 50 **Sangrado**: MINIMO **Conteo**: Completo

Procedimiento:

1. ASEPSIA Y ANTISEPSIA, CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES, INFILTRACION CON ANESTSEIA LOCAL EN AREA A INCIDIR, INCISION LONGITUDINAL A NIVEL DEL QUINTO ESPACIO INTERCOSTAL DERECHO A NIVEL DE LINEA AXILAR ANTERIOR, DISECCION POR PLANOS HASTA INGRESAR A ESPACIO PLEURAL, SE DRENA NEUMOTORAX. PASO DE TUBO DE TORAX 32F. SE FIJA A LA PIEL. SE CONECTA A PLEUROVAC. SE FIJA A LA PIEL CON SEDA. COBERTURA Y FIJACION FINAL CON FIXOMUL.
2. ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL ABDOMEN, CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES, SE RETIRAN PUNTOS SEPARADOS DE LA PARTE SUPERIOR DE LA HERIDA, SE RETIRA COMPRESA Y BOLSA DE VIAFLEX DE LA LAPAROSTOMIA. LAVADO PROFUSO DE LA CAVIDAD CON 3000 CC DE SSN. NO SE EVIDENCIAN SANGRADOS, NO COLECCIONES, NO FETIDEZ. SE DEJA NUEVA BOLSA DE VIAFLEX Y EN SU INTERIOR COMPRESA ESTERIL. SE SUTURA DE NUEVO LA PIEL EL TERCIO SUPERIOR DE LA HERIDA. COBERTURA CON COMPRESAS ESTERILES Y FAJA.

PROCEDIMIENTOS EFECTUADOS SIN COMPLICACIOENS, CONTINUA MANEJO EN UCI. SEGÚN EVOLUCION SE CONSIDERARA NUEVO LAVADO EN DICHO SERVICIO EN 48 A 72 HORAS. SE SOLICITA RX DE CONTROL POST TORACOSTOMIA.

Dr Luis [illegible]
C.C.- RM. 79[illegible]
Cirujano Genera

Complicaciones : Ninguna

DRA.LUIS ALEJANDRO VELANDIA R
CIRUJANO GENERAL
CC 79906719

617 808

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

SOLICITUD DE ESTUDIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

que la sigla según corresponda, CC: Cédula de Ciudadanía, CE: Cédula de Extranjería, PA: Pasaporte, RC: Registro Civil, TI: Tarjeta de Identidad

ıica o sede que hace la solicitud	Servicio que hace la solicitud	Fecha de la solicitud
CUC	Cx	4 | XII | 12

nbres y apellidos del paciente	Documento de identidad	
ildo Garcia	* Tipo: CC	Número: 41540493

(	Edad		Fecha de nacimiento	Entidad a la que está afiliado
F / M	61	Años / Meses	9 abril 51 (DD / MM / AAAA)	EPS

habitación	No. historia clínica	Nombres y apellidos del médico que solicita

MACIÓN DE LA SOLICITUD

ocalización anatómica de la lesión: Cabeza pancreatica

ıpo de espécimen: (1) Biopsias Hepatico

ıntecedentes médicos y quirúrgicos:

)iagnóstico clínico: Neoplasia Pancreas

r dimiento realizado:

requiere realización de: (ue con "X" según corresponda) ☐ Necropsia ☐ Consulta intraoperatoria (congelación)

SERVACIONES

OK

AGRADECEMOS EL DILIGENCIAMIENTO COMPLETO DE ESTA SOLICITUD

na médico remitente

I.:

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN COLSANITAS INTERNACIONAL

SOLICITUD DE ESTUDIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

...e la sigla según corresponda. CC: Cédula de Ciudadanía, CE: Cédula de Extranjería, PA: Pasaporte, RC: Registro Civil, TI: Tarjeta de Identidad

ca o sede que hace la solicitud	Servicio que hace la solicitud	Fecha de la solicitud
C.U.C	Cirugía	17 / 11 / 12 (DD / MM / AAAA)

...bres y apellidos del paciente	Documento de identidad	
Nilda Conde	Tipo: CC	Número: 41540493

...o	Edad	Fecha de nacimiento	Entidad a la que está afiliado
F / M	61 Años / Meses	DD / MM / AAAA	E.P.S. Sanitas

...habitación	No. historia clínica	Nombres y apellidos del médico que solicita
4	41540493	Dra Suarez

...ORMACIÓN DE LA SOLICITUD

...ocalización anatómica de la lesión: Pancreas - Vesicula Biliar

...po de espécimen: Pancreas - Vesicula Biliar

...ntecedentes médicos y quirúrgicos: Diabetes Mellitus

...iagnóstico clínico: Pancreatitis Necrotizante

...rocedimiento realizado: Debridamiento pancreas + colecistectomia

...equiere realización de: (...e con "X" según corresponda) ☐ Necropsia ☐ Consulta intraoperatoria (congelación)

...SERVACIONES

Pancreatitis aguda Ranson II-16 se lleva a Necrosectomia + Colecistectomia

AGRADECEMOS EL DILIGENCIAMIENTO COMPLETO DE ESTA SOLICITUD

...a médico remitente

618 **810**

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN [illegible] INTERNACIONAL

SOLICITUD DE ESTUDIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

que la sigla según corresponda. CC: Cédula de Ciudadanía, CE: Cédula de Extranjería, PA: Pasaporte, RC: Registro Civil, TI: Tarjeta de Identidad

ica o sede que hace la solicitud	Servicio que hace la solicitud	Fecha de la solicitud DD / MM / AAAA
CUC	Cx Gen	20 / 11 / 12

nbres y apellidos del paciente	Documento de identidad
Aldo Galicia	Tipo CC Número 41540493

ro F M	Edad	Fecha de nacimiento DD / MM / AAAA	Entidad a la que está afiliado
	61 Años / Meses		EPS

habitación	No. historia clínica	Nombres y apellidos del médico que solicita
		Dr Lora

MACIÓN DE LA SOLICITUD

ocalización anatómica de la lesión: Abdomen

o de espécimen: Necrosis Pancreatica

ntecedentes médicos y quirúrgicos:

Diagnóstico clínico: Necrosis pancreatica

dimiento realizado: Lavado peritoneal

requiere realización de: (que con "X" según corresponda) ☐ Necropsia ☐ Consulta intraoperatoria (congelación)

SERVACIONES

AGRADECEMOS EL DILIGENCIAMIENTO COMPLETO DE ESTA SOLICITUD

0 Y

na médico remitente

.:

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

SOLICITUD DE ESTUDIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

...que la cifra según corresponda. CC: Cédula de Ciudadanía, CE: Cédula de Extranjería, PA: Pasaporte, RC: Registro Civil, TI: Tarjeta de Identidad

...o sede que hace la solicitud	Servicio que hace la solicitud	Fecha de la solicitud
	Ortopedia	13 / 12 / 12 (DD / MM / AAAA)

...mbres y apellidos del paciente	Documento de identidad	
Hilda Bonilla	Tipo CC	Número 41540493

...XO	Edad		Fecha de nacimiento			Entidad a la que está afiliado
F / M	61	Años / Meses	DD	MM	AAAA	COLSANITAS

...habitación	No. historia clínica	Nombres y apellidos del médico que solicita
	41540493	Dr. Juan C. Bonilla

...MACIÓN DE LA SOLICITUD

...ocalización anatómica de la lesión: Pleura parietal.

...po de espécimen:

Antecedentes médicos y quirúrgicos: Cáncer pleural izq. diagnosticado.

Diagnóstico clínico: Derrame pleural izquierdo.

Procedimiento realizado: Biopsia pleural izq por toracoscopia

requiere realización de: ☐ Necropsia ☐ Consulta intraoperatoria (congelación)
(...que con "X" según corresponda)

...SERVACIONES

Juan Carlos Garzón
Cirugía Plástica General
R.M. 79.576

AGRADECEMOS EL DILIGENCIAMIENTO COMPLETO DE ESTA SOLICITUD

...na médico remitente

...A.:

619 812

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

48646732

FECHA: 13 / 12 / 2012

NOMBRE: Helda Garcia.

R/.

Autorizar:

D Descripción Pulmonar
por fonoaudiología.

C Proc. No-POS

Jesus Carlos Garzon R.
Medico de Turno
RM 108279

R.M.

660

Ht - 16776

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN MATRIZ INTERNACIONAL

SOLICITUD DE ESTUDIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

ue la sigla según corresponda, CC: Cédula de Ciudadanía, CE: Cédula de Extranjería, PA: Pasaporte, RC: Registro Civil, TI: Tarjeta de Identidad

ica o sede que hace la solicitud	Servicio que hace la solicitud	Fecha de la solicitud
COC	Qx	21 / 12 / 2011 (DD / MM / AAAA)

bres y apellidos del paciente	Documento de identidad	
Ivan Lora	* Tipo: CC	Número: 4154043

o	Edad	Fecha de nacimiento	Entidad a la que está afiliado
F / M	X Años / Mases	DD / MM / AAAA	Sanitas

habitación	No. historia clínica	Nombres y apellidos del médico que solicita.
413	4154043	Alejandro Lora

OBSERVACIÓN DE LA SOLICITUD

ocalización anatómica de la lesión: Pancreas

.po de espécimen: Pancreas Material Abdominal

ntecedentes médicos y quirúrgicos:

Diagnóstico clinico: Neoplasia / Adenocarcinoma

Procedimiento realizado: Lavado peritoneal
Pancreatectomia

requiere realización de: (use con "X" según corresponda) ☐ Necropsia ☐ Consulta intraoperatoria (congelación)

SERVACIONES

Dr. Alejandro Lora
Cirujano General
R.M. 79.591.263

AGRADECEMOS EL DILIGENCIAMIENTO COMPLETO DE ESTA SOLICITUD

na médico remitente

I.:

RAL DE INGENIERÍA DE PROCESOS — Sólo Original — Octubre de 2008

813

814

620
156121

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

CONTROL CARGOS ANESTESIA

H-16776

NOMBRE PACIENTE: Hilda Garcia		No. H.C: 41540493
FECHA: 16 (DÍA) 11 (MES) 12 (AÑO)	No. HABITACIÓN: Cct 10	No. ADMISIÓN: U 165211
PROCEDIMIENTO(S) Qx(S): lavado Qx.	HORA INICIA: 17:30	HORA TERMINA: 19:20

MEDICAMENTO	CANTIDAD
Dormicum	2 cc
en Fentanil	100 cc
Sevorane	20 CG 6%

FIRMA ANESTESIÓLOGO:	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS:	MÁSCARA LARÍNGEA:
	SI [ ] NO [0]	NO [X] SI [ ] No. [ ]

CENTRAL DE PROCEDIMIENTOS / DE F-20 / ENERO

661

155848

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

CT 10

CONTROL CARGOS ANESTESIA

H-16776

NOMBRE PACIENTE: García Hilda		No. H.C: 41590493
FECHA: 14 DÍA 11 MES 12 AÑO	No. HABITACIÓN:	No. ADMISIÓN: (0-16) H= 16776
PROCEDIMIENTO(S) Qx(S): Cirugía Quirúrgica + Desenguetamiento H126	HORA INICIA:	HORA TERMINA: 1530

MEDICAMENTO	CANTIDAD
Fedriva	1
Intertonyl	100 c
Glucos	1

FIRMA ANESTESIÓLOGO: MARIA VICTORIA LOZANO ANESTESIA R.M. 39775/99

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS: SI [ ] NO [X]

MÁSCARA LARÍNGEA: NO [ ] SI [ ] No. [ ]

CENTRAL DE PROCEDIMIENTOS / DE F-20 / ENERO 2001

816

621
156136

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

UCI 10

CONTROL CARGOS ANESTESIA

H-16776

MBRE PACIENTE: Hilda Garcia			No. H.C: 91090493
CHA: 18 (DÍA) 11 (MES) 12 (AÑO)		No. HABITACIÓN: UCI 10	No. ADMISIÓN: 16776
OCEDIMIENTO(S) Qx(S): Cuado Parltoneal		HORA INICIA: 19:30	HORA TERMINA: 20:40

MEDICAMENTO	CANTIDAD
desflorene	

RMA DEL MÉDICO: GERMÁN DÍAZ PALACIOS
C.C. 19.429.747
MÉDICO ANESTESIÓLOGO

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS: SI [ ] NO [X]

NO [X] MÁSCARA LARÍNGEA: SI [ ] No. [ ]

CENTRAL DE PROCEDIMIENTOS / DE F-20 / ENERO 2

602

C-0101

19.

156299

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

CONTROL CARGOS ANESTESIA

NOMBRE PACIENTE: Hilda García			No. H.C: 41540493.
FECHA: 20. (DÍA) NOV (MES) 12 (AÑO)		No. HABITACIÓN:	No. ADMISIÓN: H2012 16776
PROCEDIMIENTO(S) Qx(S): laparotomia 2. lavado Qx.		HORA INICIA: 14+30	HORA TERMINA: 15+45.

MEDICAMENTO	CANTIDAD
Fentanyl	20 cc.
Midazolam	6cc.
Dimbium	10cc.
Desflorane	10 cc

FIRMA ANESTESIÓLOGO: ANDRES [illegible] Neurcanestesiologo R.M. 25270 C.C. [illegible]

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS: SI [ ] NO [X]

MÁSCARA LARÍNGEA: NO [X] SI [ ] No. [ ]

CENTRAL DE PROCEDIMIENTOS / DE F-20 / ENERO 200

622 156867

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN DE SALUD INTERNACIONAL

CONTROL CARGOS ANESTESIA

BRE PACIENTE: Hilda Garcia		No. H.C: 41540493
IA: 25 DÍA 11 MES 2012 AÑO	No. HABITACIÓN: UCI #10	No. ADMISIÓN: H-16776
EDIMIENTO(S) Qx(S): Lavado qx abdominal	HORA INICIA: 17+10	HORA TERMINA: 17+55

MEDICAMENTO	CANTIDAD
Fentanyl x 10ml	2 ampollas = 20ml
Mp de 70k.m x 5mgs/5ml	5ml
Norcuron x 10mgs	10mgs

1A ANESTESIÓLOGO:

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS: SI [ ] NO [X]

NO [X] MÁSCARA LARÍNGEA: SI [ ] No. [ ]

CENTRAL DE PROCEDIMIENTOS / DE F-20 / ENERO 2001

663

157314

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

VC13

CONTROL CARGOS ANESTESIA

NOMBRE PACIENTE: Hilda García			No. H.C: 41540493
FECHA: 4 (DÍA) XII (MES) 12 (AÑO)		No. HABITACIÓN: Pd	No. ADMISIÓN: H-16776
PROCEDIMIENTO(S) Qx(S): Lavado Abdominal + Cambio Vac.		HORA INICIA: 11:50	HORA TERMINA: 12:55

MEDICAMENTO	CANTIDAD
* propofol — 10cc	
* Jeuronio — 1cc	
* Remifentanyl — 80 cc	
* Desflurane — 15cc — 3%.	

FIRMA ANESTESIÓLOGO: Álvaro Ricardo Jiménez Q. C.C. 79231202 Anestesiólogo - Intensivista

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS: SI [ ] NO [X]

MÁSCARA LARÍNGEA: NO [X] SI [ ] No. [ ]

CENTRAL DE PROCEDIMIENTOS / DE F-20 / ENERO 200

819

820

P. 537736 H. 16776

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN DE CLASE INTERNACIONAL

CONTROL CARGOS ANESTESIA

NOMBRE PACIENTE: Hilda García.			No. H.C: 41540 493
FECHA: 12 (DÍA) 12 (MES) 2012 (AÑO)		No. HABITACIÓN: 417	No. ADMISIÓN: 16776
PROCEDIMIENTO(S) QX(S): Legrado Quirúrgico + Cambio de Vac		HORA INICIA: 09:15.	HORA TERMINA: 10:20.

	MEDICAMENTO	CANTIDAD
1.	Propofol ——— 6. cc	+ Dexametasona +1
2.	Desflorane ——— 20 cc	+ Ondansetron +1
3.	Dexmedetomidina ——— 100 cc.	
4.	Fentanyl ——— 2 cc	
5.	Efedrina ——— 1 cc	
6.	Cefazolina ——— 2 gr	
7.	Solución Salina Tapa + ——— 1 L.	

FIRMA ANESTESIÓLOGO: MAURICIO DUQUE PULIDO MEDICO ANESTESIÓLOGO C.C. 19.279.820

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS: SI [ ] NO [X]

MÁSCARA LARÍNGEA: NO [X] SI [ ] No. [ ]

CENTRAL DE PROCEDIMIENTOS / DE F-20 / ENERO 2001

Propranol H. 16776 1580

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

CONTROL CARGOS ANESTESIA

NOMBRE PACIENTE: García Hildo.		No. H.C.: 41540493
FECHA: 13 (DÍA) XII (MES) 2012 (AÑO)	No. HABITACIÓN: 517	No. ADMISIÓN: H - 16776
PROCEDIMIENTO(S) Qx(S): Decorticación Pulmonar izq.	HORA INICIA: 9+00	HORA TERMINA: 11+35

MEDICAMENTO	CANTIDAD
Desflurane	10ml = Diez 6/.
Remifentanyl	100ml = Cien
Propofol 20mg	2ml = Dos
Vecuronio amp x 10mg	10ml = Diez
Fentanyl amp x 500mcg / 10ml	6ml = Seis
Haloperidol 1mg	1mg = Uno

FIRMA ANESTESIÓLOGO: DAVID A. RINCON V. ANESTESIOLOGIA R.M. 85.1154.291

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS: Talla L SI (X) NO ( )

MÁSCARA LARÍNGEA: NO (X) SI ( ) No. ( )

CENTRAL DE PROCEDIMIENTOS / DE F-20 / ENERO 200

624 822

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

CONTROL CARGOS ANESTESIA

NOMBRE PACIENTE: Hilda Garcia		No. H.C: 41540493
FECHA: 17 (DÍA) 11 (MES) 12 (AÑO)	No. HABITACIÓN: Rec	No. ADMISIÓN: H-16776
PROCEDIMIENTO(S) Qx(S): 1. Laparotomia 2.	HORA INICIA: 9:50	HORA TERMINA: 11:55

MEDICAMENTO	CANTIDAD
Atropina	10 ml.
Levoroda	20cc — 6%

ANESTESIOLOGO USUARIO SUARI
Anestesiologo Cardiovasc.
C.C.79707425 R.M.449/95

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS: SI [ ] NO [X]

MÁSCARA LARÍNGEA: NO [X] SI [ ] No. [ ]

CENTRAL DE PROCEDIMIENTOS / DE F-20 / ENERO 2001

625

58512

Clínica Colsanitas S.A.
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

PrecIAm

CONTROL CARGOS ANESTESIA

NOMBRE PACIENTE: Hilda Garcia.			No. H.C: 41-940.493
FECHA: 23 (DÍA) DIC (MES) 2012. (AÑO)		No. HABITACIÓN: 713	No. ADMISIÓN: H-2012-16776.
PROCEDIMIENTO(S) Qx(S): ligadura de vena esplenica.		HORA INICIA: 02:40	HORA TERMINA: 03:05

MEDICAMENTO	CANTIDAD
Propofol	7 cm
Esmeron	1 ½ cm.
Desflorane	

FIRMA ANESTESIÓLOGO: [signature]

ALFONSO MEDINA ORJUELA
Anestesiólogo Cardiovascular
C.C.79707425 R.M.449/93

PROFILAXIS TROMBÓLICAS: SI [ ] NO [X]

MÁSCARA LARÍNGEA: NO [X.] SI [ ] No. [ ]

625 155672 824

Dra. Julie Catherinne Mendieta Cruz
C. C. 52.963.424
Cel: (321) 631 33 60 - Tel: 805 41 72

COMPROBANTE DE SERVICIO Nº 0350

FECHA

DIA	MES	AÑO
12	11	2012

CONCEPTO: Ayudantía Quirúrgica UCI 10

PACIENTE: Hilda García. CARGO: EPS Sanitas.

ADMISION	REGISTRO	COMPROBANTE DE SERVICIO No.
	41.540.493	

PROCEDIMIENTO	GRUPO	VALOR
Colecistectomia, necrosectomia pancreatica mas empaquetamiento abierto.	1AP	45.360
	1BP	86.400
	TOTAL $	131.760

FIRMA MEDICO	REVISOR	AUTORIZADO

DIEGO TOVAR

Dr. ~~Oscar Andres Duque Gutierrez~~

C. C. 7.713.072

Cel: (316) 693 26 28 - Tel: 614 78 10

COMPROBANTE DE SERVICIO Nº 0965

FECHA

DIA	MES	AÑO
14	11	2012

CONCEPTO: Ayudantía Quirúrgica

PACIENTE: Hilda Garcia CARGO: EPS.

ADMISION	REGISTRO 41540493	COMPROBANTE DE SERVICIO No.

PROCEDIMIENTO	GRUPO	VALOR
1) Necrosectomia		
2) Lavado celda pancreatica	100	54.000
3) Cierre de pared abdominal		
	TOTAL $	54.000

FIRMA MEDICO	~~REVISOR~~	AUTORIZADO

825

826

626

DIEGO TOUAR

Dr. ~~Oscar Andres Duseau Gutierrez~~
C. C. 7.713.072
Cel: (316) 693 26 28 - Tel: 614 78 10

COMPROBANTE DE SERVICIO Nº 0969

FECHA

DIA	MES	AÑO
16	XI	2012

CONCEPTO: Ayudantía Quirúrgica

PACIENTE: Hilda García CARGO: EPS,

ADMISION	REGISTRO	COMPROBANTE DE SERVICIO No.
	41540493	

PROCEDIMIENTO	GRUPO	VALOR
① Lavado cabdo abdominal	100	54.000
② Necrosectomia		
	TOTAL $	54.000

FIRMA MEDICO	REVISOR	AUTORIZADO

607

Dr. Eduard Moscoso Castiblanco
C. C. 79.800. 584
CELULAR: (310) 60 76 199 TEL: 273 37 59

COMPROBANTE DE SERVICIO Nº 2055

FECHA | DIA 20 | MES 11 | AÑO 12

CONCEPTO: Ayudantía Quirúrgica

PACIENTE: Hilda Garcia		CARGO: EPS
ADMISION H 16776	REGISTRO 41540493	COMPROBANTE DE SERVICIO No.

PROCEDIMIENTO	GRUPO	VALOR
Lavado Peritoneal	100	$4.000
Desempaquetamiento		
Necrosectomia + reempaquetamiento		
Dr Lora	TOTAL $	$4.000

FIRMA MEDICO	REVISOR	AUTORIZADO

827

629

828

Dr. Oscar Andrés Dussan Gutiérrez
C. C. 7.713.072
Cel: (316) 693 26 28 - Tel: 614 78 10

COMPROBANTE DE SERVICIO Nº 0604

FECHA

DIA	MES	AÑO
4	12	202

CONCEPTO: Ayudantía Quirúrgica

PACIENTE: HILDA GARCIA CARGO: SANITAS

ADMISION	REGISTRO	COMPROBANTE DE SERVICIO No.
	41540493.	

PROCEDIMIENTO	GRUPO	VALOR
① DRENAJE ABSCESO - UNIDAD PERITONEAL		
② CAMBIO VAC.	4OP	54000
	TOTAL $	54000

FIRMA MEDICO	REVISOR	AUTORIZADO

668

Dr. Juan Gabriel Camacho Triana
C. C. 1.019.014.030
Cel: (311) 208 48 93 - (317) 365 41 92

COMPROBANTE DE SERVICIO Nº 1017

FECHA

DIA	MES	AÑO
12	12	12

CONCEPTO: Ayudantía Quirúrgica

PACIENTE: Hilda García. CARGO: EPS

ADMISION	REGISTRO	COMPROBANTE DE SERVICIO No.
	41540493	

PROCEDIMIENTO	GRUPO	VALOR
① Lavado Terapeutico de		
Cavidad Abdominal.	100	54000
② Cambio Sistema VAC.		
	TOTAL $	54000

FIRMA MEDICO	REVISOR	AUTORIZADO

Impreso por LUIS JAIRO ROMERO NIT. 19.456.159-9 TEL. 251 13 56

628

830

Dra. Carolina Gómez Bermúdez
NIT. 52.452.911
CELULAR: (300) 294 85 15 TEL: 805.44 01

COMPROBANTE DE SERVICIO Nº 5687

FECHA

DIA	MES	AÑO
13	12	12

CONCEPTO: Ayudantía Quirúrgica

PACIENTE: Hilda García CARGO: CS

ADMISION	REGISTRO	COMPROBANTE DE SERVICIO No.
H 16776	41540493	

PROCEDIMIENTO	GRUPO	VALOR
Descortización pulmonar x toracotomía	1.50	$1.000
	TOTAL $	$1.000

FIRMA MEDICO	REVISOR	AUTORIZADO

669

Dr. Pompilio Nieto Arango
C. C. 80.425.091

COMPROBANTE DE SERVICIO Nº 3 0368

FECHA	DIA	MES	AÑO
15927	21	12	2012

CONCEPTO: Ayudantía Quirúrgica

PACIENTE: Hilda García — CARGO: EPS Sanitas

ADMISION	REGISTRO	COMPROBANTE DE SERVICIO No.
	41540493	

PROCEDIMIENTO	GRUPO	VALOR
1. Lavado peritoneal terapeutico	100 UVR	54.000=
2. Metodo sistema VAC		
	TOTAL $	54.000=

FIRMA MEDICO	REVISOR	AUTORIZADO

ENTE PARA FACTURAR

UMISIÓN	No. IDENTIFICACIÓN	FECHA INGRESO	HORA INGRESO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NRO CAJA
215776	41540493	10/Noviembre/2012	14:43			

BRE PACIENTE	EDAD		TEL. RESIDENCIA	TEL. OFICINA
IA, HILDA	61	AÑOS	4493588	

IAD	No. CARNET	No. HAB.	No. AUTORIZACIÓN
SANITAS	0100000323154000101	004CI	

NRONCANCIO

CÓDIGO DIGITADOR / FECHA / HORA. 05/Enero/2013 04:02 AM

ERO ANTICIPO: 0 VALOR ANTICIPO:

OJO
FAC # 275
418
360634
460

Tel 3148614763
Inicio 9:05

COMPROMISO DE RESPONSABILIDAD SOBRE EL MANEJO Y CUIDADO DE EQUIPOS DE MONITOREO

Yo, Herminsul Ortega, identificado(a) con CC, número 19245735, acepto que me ha sido explicado de Manera suficiente, adecuada y clara el manejo del equipo y accesorios con el que se me practicará el examen de Holter, así como las precauciones generales a seguir, tales como:

1. No retirar el equipo del cuerpo del paciente.
2. No exponer el equipo al agua o a la humedad (vapores).
3. No exponer el equipo a detectores de metales

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206061012
No Consecutivo recobro:	1320606102670
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CIE: 1320606102670 - 268739
000000055065226
CC / 21172546 / M-06-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	1
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	1
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	2	2
Totales:	5	5

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: CC
Numero de documento de identidad: 21172546
Primer Apellido: CUBILLOS
Segundo Apellido: DE PINEDA
Primer Nombre: LUCILA
Segundo Nombre:
Tipo de afiliación: B
Nivel de cuota moderadora: C

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodo (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	111-2012043658	13/04/2012	28/03/2012	S	10/2012-06	22041	25/10/2012	01/04/2013	I894	100,00	19408857-7	GONZALEZ CORREA LUIS ALBERTO	501010196	ALQUILER DE CAMA HOSPITALARIA Y COLCHON ANTIESCARAS	AC	1	$ 250.000,00	$ 250.000,00	$ 2.200,00	$ 247.800,00

Total Recobrado: $ 247.800,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	ALQUILER DE CAMA HOSPITALARIA Y COLCHON ANTIESCARAS	EVENTO	0.01	30	1	$ 250.000,00	$ 250.000,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Amedina

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 111-2012043658

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	13/04/2012

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
VIANA REYES ZAMBRANO	1022341526	1022341526
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
28/03/2012	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 65 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR QUE PRESENTA HEMIPARESIA IZQUIERDA Y TRASTORNO DE DEGLUCION ASOCIADO A SNY PARA NUTRICION DESDE HACE 3 MESES Y CON DETERIORO DE LA FUNCION DE DEGLUCION A PESAR DE TERAPIA.

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
ALQUILER DE CAMA HOSPITALARIA Y COLCHON ANTIESCARAS	TRATAMIENTO	N/A	0,0055	1	180

CUMS, CUPS:	501010196
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA COLCHON ANTIESCARAS PARA EL TRATAMIENTO Y CONTROL ADECUADO DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
LUCILA CUBILLOS	21172546	30-10-251931-1-2

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA	I694

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADOS AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA DUE ES UN PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR QUE PRESENTA HEMIPARESIA IZQUIERDA Y TRASTORNO DE DEGLUCION ASOCIADD A SNY PARA NUTRICION DESDE HACE 3 MESES Y CON DETERIORO DE LA FUNCION DE DEGLUCION A PESAR DE TERAPIA. SE SOLICITA COLCHON ANTIESCARAS PARA EL TRATAMIENTO Y CONTROL ADECUADO DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el invima en el registro sanitario otorgado al producto	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art. 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO. EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

836

No Aud. Recobrable 63

ORTOPEDICA SAN REMO
PREVENCIÓN - PROTECCIÓN - SALUD

LUIS ALBERTO GONZÁLEZ
NIT. 19.408.857-7

Carrera 15 No. 54A-23
Tels.: 212 8950 - 547 1977
Bogotá, D.C.

I.V.A. RÉGIMEN COMÚN
CÓD. ICA Actividad 204 (11.04x1000)
No somos grandes contribuyentes
Res. DIAN No. 320000992484 del 2013/03/01
Habilita del No. 21951 al No. 25000

SANITAS
F2 036429

FACTURA DE VENTA
No. 22041

CLIENTE:

EPS SANITAS
NIT : 800. 251. 440 - 6

CIUDAD Y FECHA :
BOGOTA, ABRIL 03 / 2.013

FORMA DE PAGO:
30 DIAS

FECHA DE VENCIMIENTO:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
ALQUILER DE CAMA HOSPITALARIA Y COLCHON ANTIESCARAS POR UN MES **PACIENTE : LUCILA CUBILLOS DE PINEDA** **CONTRATO : 251931 - 1 - 2**	1	$250.000	$250.000

CANCELADO

REGIONAL BOGOTA
11 ABR '13
38

AUDITORIA MEDICA
ALTO COSTO
EPS SANITAS
12 ABR 2013
Devolución 21315
FIRMA:

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL
CLIENTES
01 ABR 2013
RECIBIDO
-No implica aceptación como Título Valor-

SUB TOTAL $	250.000
I.V.A. $	40.000
TOTAL $	290.000

SON:
DOSCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE.

ORTOPEDICA SAN REMO

EL CLIENTE

FIRMA Y SELLO

LA PRESENTE ES UNA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR (ART. 772 DEL C.C.) MODIFICADO CON LA LEY 1231 DEL 07 /2008
DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO, ESTA FACTURA OCASIONARÁ UNA MORA A LA MÁXIMA TASA PERMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

IMPRESO POR MERY GALVIS - NIT 31 161 612-6 - TEL 768 4503

672

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS

Solicitud:47467424 Orden Médica:I0000017257215 Pág No1 /1
Depende: Fecha: 19/10/2012:11:30

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo EPS005
Plan: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 5003026

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
CUBILLOS_DE PINEDA,LUCILA_	C 21172546	29/12/1946	2956372
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
CARRERA 78 G # 51 B - 20 SUR	30-10-251931-1-2	622-5 C	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
	(11001)BOGOTA D.	á	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	
ASESORIA DE SERVICIOS MEDICOS	N 900183813		
Medico Practica:	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
GONZALEZ_CORREA,LUIS_ALBERTO	C 19400857		2128950
Direccion	**Departamen**	**Municipio**	
CR 15 No. 54A-23 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTA	
Institucion:	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
GONZALEZ_CORREA,LUIS_ALBERTO	C 19400857		2128950
reccion	**Departamento**	**Municipio**	
CR 15 No. 54A-23 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTA	

Tipo Proced.	Clase	Lugar
TERAPEUTICO	AT	CONSULTORIO
Guia	**Tipo Volante**	
NO APLICA	PRINCIPAL	

Servicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
5010010196	SERVICIO NO POS(5010010196)	N	0

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACION

CTC RECOBRABLE ACTA BOGOTA D.C.-111-2012043658 DE 13/4/2012 VIGENCIA 6
MESES SEXTA ENTREGA ADJUNTAR ORDEN VIGENTE
ORDENA DR REYES RM 1032341526 DX ECO # SOA [illegible] ORTOPEDIA
HOSPITALARIA # COLCHON ORTOPICO ANTIESCARAS ALQUILER

CONDICION

VOLANTE NO [illegible]

EPS SANITAS
Organización sanitas internacional
SERVICIOS MEDICOS
PRIMAVERA

Carlos Pinzón
328 3384
4517626

FIRMA Y SELLO
Original
Medico

Funcionario Aprueba	Oficina		Ciudad
ROCHA_MEDINA,JORGE_ELIECE	OF PRIMAVERA		BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono**	**Elabora**	**Fecha impresion**
SUPERV-COORD- DIRECTOR-		AGED	19/10/2012:11:30
ASESOR MED NIVEL			

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:18/11/2012

837

ASEMEDIS S.A.S.
ASESORIA DE SERVICIOS MEDICOS DE DIAGNOSTICO INTEGRAL

18-octubre-2012
Lucila cabillos
CC: 21172546
Edad: 65 años
Sanitas.

S/S cama hospitalaria en alquiler por 3 meses.

DX: postración en cama
Alzheimer

Diana Marcela Pérez Neira
Fisioterapeuta
M.P. 171...

PHD ASEMEDIS
PTE CRÓNICO

Cra. 90 No. 154 A- 57 Suba • PBX: 685 8500 • 684 5752 • 685 5023 • 685 5327 • 685 9043
www.asemedis.com • E-mail: asemedis@hotmail.com
Bogotá, D.C. - Colombia

Carlos Pinilla
283384 - 4517626

ACTA DE ENTREGA:

CIUDAD FECHA : OCTUBRE.25.12
NOMBRE : LUCILA CUBILLOS DE PINEDA.
IDENTIFICACION : 21.172546.
TELEFONO : 4517626.
ELEMENTO ENTREGADO : ALQUILER CAMA HOSPITALARIA CON COLCHON ANTIESCARAS.

RECIBO A SASTIFACCION:

YO Carlos Pineda ID 3283384 EN

COMPLETA A SASTIFACCION EL SIGUENTE ELEMENTO:

** ALQUILER CAMA HOSPITALARIA CON COLCHON ANTIESCARAS.

RECOMENDACIONES DE USO:

* ASEO GENERAL.

* NO REALIZAR ARREGLOS A LOS ELEMENTOS, DEBEN TRAERSE A *ORTOPEDICA SAN REMO.*

* PARA EL CUIDADO Y MANTENIMIENTO DEL ELEMENTO EL PACIENTE DEBE SEGUIR LAS INSTRUCCIONES DADAS EN LA ADAPTACION.

* EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS RECOMENDACIONES HACE DURADERO EL ELEMENTO ADQUIRIDO Y PODRA APLICAR LA GARANTIA ORTOGADA.

* LA GARANTIA APLICA PARA IMPERFECTOS DE FABRICACION.

Carlos Pineda
FIRMA. C.C No. 3283384
t 4517626

FIRMA RESPONSABLE.
ORTOPEDICA SAN REMO.

633 840

RELACION DE SERVICIOS Y AJUSTES

EPS SANITAS S.A.

dor: 19408857 LUIS_ALBERTO GONZALEZ

a: 2101 BOGOTA (PRINCIPAL)

T.Honorario: Drogas Y Materiales
Factura: 22041
Radicación: 1309494961
Fecha: 11/04/2013
04 EPS SANITAS
Hora: 03:20:50
Periodo: 201210
Fec Elab Fact: 03/04/2013

RELACION DE SERVICIOS GRABADOS

	Descripcion	L	C	Can	Valor
96	SERVICIO NO POS	C	AT	1	$250,000
les					$250,000

G+A

E.P.S.SANITAS
NIT. 860.251.440-6

CUOTA MODERADORA
0107707246433007210023301212-89

VALOR:
2.100

FILIACIÓN No.:
30-10-251931-1

NOMBRE DEL AFILIADO:
Lucila Cubillos

AFILIADO No.

DIA: MES: AÑO:
25 | 10 | 2012

NOMBRE DEL PROFESIONAL O INSTITUCIÓN:
Ortopedica San Ramo

DILIGENCIE ESTE DOCUMENTO EN TODAS SUS CASILLAS.
PRESENTE EL CARNÉ DE AFILIACIÓN Y SU DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN, PARA CONFRONTACIÓN DE DATOS.
RECUERDE: NO SERÁ ATENDIDO SI NO PRESENTA ESTOS DOCUMENTOS.
LA FALSEDAD Y/O LA INCONSISTENCIA EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES MOTIVO PARA EL NO RECONOCIMIENTO DEL COSTO DEL SERVICIO Y LA CANCELACIÓN DEL CONTRATO.

ASISTENCIA PRESTADA:
- [ ] HOSPITALIZACIÓN
- [ ] URGENCIA HOSPITALARIA
- [ ] CONSULTA
- [ ] OTROS ESPECIFIQUE:
- [ ] EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.:
32833884

FIRMA DEL AFILIADO:

ALQUIER ENMENDADURA, FAVOR CORREGIR AL DORSO Y FIRMAR

842

E.P.S. SANITAS
ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

(5)

634

DEVOLUCIÓN DE FACTURAS

Ciudad: BOGOTA
Fecha de elaboración: 28/12/2012
Dirección: CR 15 No 54A-23

Nombre del Prestador del Servicio	Documento de Identificación
ORTOPEDICOS SAN REMO	NIT N N 19408857-7

RELACIÓN FACTURAS DEVUELTAS

Número de la Factura	Número de Radicación	Fecha Radicación DIA	MES	AÑO	Valor de la Factura	Causales de la Devolución
21315	1208880518	20	11	2012	$ 250.000,00	ACTA VENCIDA AL MOMENTO DE LA ENTREGA (REP3 LD)

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206061012
No Consecutivo recobro:	1320606102680
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CIE: 1320606102680 - 268739
000000055065236
CC / 25479985 / M-06-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	1
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	1
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	1	1
Totales:	4	4

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: CC Numero de documento de identidad: 25479985
Primer Apellido: TORRES Segundo Apellido: GARZON Primer Nombre: ROSSANA Segundo Nombre:
Tipo de afiliación: C Nivel de cuota moderadora: C

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	76001-20121207003	07/12/2012	28/11/2012	S	03/2013-04	P 39491	01/03/2013	04/04/2013	I698	100,00	805010659-6	AMANECER MEDICO LTDA.	SB098	ALQUILER DE B088 CAMA ELTRICA DRIVE REF. 15005	AC	31	$ 3.337,00	$ 103.447,00	$ 2.300,00	$ 101.147,00

Total Recobrado: $ 101.147,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MÉDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Días Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Días	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	ALQUILER DE B088 CAMA ELTRICA DRIVE REF. 15005	EVENTO	1.00	30	31	$ 3.337,00	$ 103.447,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

843

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 76001-20121207003

CIUDAD:	CALI	FECHA ACTA:	07/12/2012

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILSON BARON PEÑA CC: 80472916	MARGARITA MARIA GIRALDO CARDENAS CC	AMPARO CASTRO PINZON CC 31895717

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
RUFFO ECHEVERRI	76314544	19-3836
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
28/11/2012	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 45 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE OTRAS SECUELAS DE ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
CAMA HOSPITALARIA 3 NIVELES CON BARANDAS Y COLCHON	TRATAMIENTO	N/A	0,0055	1	180

CUMS, CUPS:	S8098
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA CAMA HOSPITALARIA DE 3 NIVELES CON BARANDAS Y COLCHON POR SER UN INSUMO NECESARIO PARA LLEVAR A CABO EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO QUE ES MANTENER EL ADECUADO CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA.

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
TORRES GARZON ROSSANA	25479985	30-10-972897-1-1

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	I698

Análisis del Caso:	SE SOLICITA CAMA HOSPITALARIA DE 3 NIVELES CON BARANDAS Y COLCHON POR SER UN INSUMO NECESARIO PARA LLEVAR A CABO EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO QUE ES MANTENER EL ADECUADO CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA. PACIENTE DE 45 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE OTRAS SECUELAS DE ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACION CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGIA.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art. 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. Wilson Baron Peña
Representante EPS Sanitas

Dra. Margarita Maria Giraldo
Representante IPS

Sra. Amparo Castro Pinzon
Representante de Usuarios

636

AMANECER MÉDICO
su cuidado más efectivo
5.010.659-6 - RÉGIMEN COMÚN

BOGOTÁ D.C. : Avenida Calle 127 No. 70D-52 - Tels.:(1)-702 03 76 – 752 66 14
CALI - UMOMAR: Carrera 56 No. 5-64 – PBX: (2) 330 00 08
CALI - IMBANACO: Carrera 39 No.50-04 – Tel.: (2) 554 83 77
CALI - NORTE: Avenida Vásquez Cobo No.26N-23 – PBX: (2) 660 79 01
MEDELLÍN: Avenida Bolivariana No. 32EE-99 – Tel: (4) 412 44 55
MANIZALES: Cra.23 No. 71-03 Alta Suiza – Tels.: (6) 889 4200 – 886 9249
POPAYÁN: Calle 18 Norte No.6-32 Tel.: (2) 830 30 90
POPAYÁN: Carrera 6 No.15N-01 Tel.: (2) 823 96 70
PEREIRA: Avenida 30 de Agosto No. 41-17 – Tel.: (6) 329 17 20 – 329 17 50
PASTO: Calle 18 No 31-90 Tel.: (2) 731 7207 – 731 44 95
BUENAVENTURA: Carrera 6 No 3-06 Local 1 – Primer Piso – Tel.: (2) 241 67 26
BARRANQUILLA: Calle 84 No. 42G - 13 Tel.: (5) 304 42 94
www.amanecermedico.com E-mail: amanecermedico@hotmail.com

SANITAS
FZ 0400096

CANCELADO

Sucursal AMANECER MEDICO
PACIENTE
ROSSANA TORRES GARZON
25479985
CALLE 6A 38-15 / - POPAYAN
3105974501

FECHA: 03/04/ 2013
ENTIDAD RESPONSABLE
E.P.S SANITAS POPAYAN
800251440
CENTRO POPAYAN POPAYAN
8243677

Factura de Venta No.:
P 39491
Resolucion Dian 50000305827 de Fecha 04/ 01 /2012
Prefijo P Rango desde 30001 hasta 45000
Grandes Contribuyentes AGENTE RETENEDOR DE IVA
Resolución 013483 29 Dic 2011
Agente Retenedor de ICA
Pag. 1 De. 1

Concepto	Descripción Del Concepto	Cant	Unidad	Bod	Preci.Unit.	Dcto.	Iva	SubTotal
SB098	Alquiler de B098 Cama Electrica Drive Ref. 15005 SERIE:B098262	31.00	Und	11	3,337	.00	16,552	103,448
	Desde 1-MAR-2013 12:30:00.0000 Hasta 31-MAR-2013				No. SERIE.:			

Vendedor SANDRA LORENA FERNANDEZ

Observaciones

Ctc recobrable acta 76001-20121207003 de Valle de 31/12/12 por 6 meses: cama hosp 3niv electrica. Dx POlineuropatia. Ord Dr Echeverri (md Gral) 4a entrega de 6

SUB-TOTAL	103,448
DESCUENTO	
FLETES	.00
I.V.A.	16,552
TOTAL A PAGAR	120,000

SON: CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE
FORMA PAGO: 3 CREDITO A 30 DIAS

Factura Cuentas Medicas
3130313010621311

FACTURA RECOBRABLE

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
OF. POPAYAN
04 ABR 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica aceptación como Título Valor

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podrá causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento

Autorizo a Amanecer Medico Ltda a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se causen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

USUARIO: SFERNAND

ORIGINAL

Recibido

672

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pag No 1 /1

Solicitud:49785481 Fecha: 26/03/2013:12:16
Depende: Orden Medica:SI0000019928674
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo EPS005
Plan: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 252721

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
TORRES_GARZON,ROSSANA_	C 25479985	05/05/1967	8381417
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
CALLE 6 A # 38 - 15	30-10-972897-1-1	202-S C	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
(19001)POPAYAN		@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	
HOME HEATLH SALUD EN CASA S.A	N 900355304		
Medico Practica:	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
AMANECER_MEDICO LTDA.	N 8050106596		8303090
Direccion	**Departamen**	**Municipio**	
CL 18N No. 6-32 Piso	(19001)CAUCA	(19001)POPAYAN	
Institucion:	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
AMANECER_MEDICO LTDA.	N 8050106596		8303090
Direccion	**Departamento**	**Municipio**	
CL 18N No. 6-32 Piso	(19001)CAUCA	(19001)POPAYAN	

Tipo Proced.	Clase	Lugar.
TERAPEUTICO	AT	AMBULATORIO
Guia	**Tipo Volante**	
NO APLICA	PRINCIPAL	

Servicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
501010196	SERVICIO NO POS(501010196)	N	0

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNE Y DOC. DE IDENTIFICACION
ANEXAR CUOTA MODERADORA

CTC RECOBRABLE ACTA 76001-20121207003 DEL VALLE DEL 31/12/2012 VIGENTE POR 6 MESES S/A: CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS 3 NIVELES ELECTRICA... DX: POLINEUROPATIA... ORD: DR ECHEVERRI (MED GENERAL)
***** CUARTA ENTREGA DE 6 ***

CONDICION

VOLANTE NORMAL

EPS SANITAS S.A. SERVICIOS MEDICOS

FIRMA Y SELLO

CC 10566164

Original
Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
ESCOBAR_PATINO,BLANCA_	POPAYAN	POPAYAN
Cargo	**Telefono**	**Elaboro**	**Fecha impresion**
SUPERVISOR ASESOR		SEC	26/03/2013:12:16
MEDICO NIVEL 3			

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:25/04/2013

637

home health
salud en casa S.A.S. I.P.S.
El mejor servicio de Salud en la Calidez de su Hogar

Ruffo Tobón
MEDICO Y CIRUJANO
UNICAUCA R.M. 19-3836

www.homehealthsaludencasa.com
NIT.900355304-2

Fórmula Médica No. 1027

Fecha de Expedición.	12 Año	11 Mes	20 Día	Tipo de Identificación:	C.C. X	C.E.	T.I.	R.C.	N.U.	Nº Identificación 25479985
Apellido(s) y nombre (s) del Usuario: Rossana Tores										Teléfono:
EPS: Sanitas				Rango						Ciudad: Pop
Apellido(s) y nombre(s) del profesional: Tupla										
Diagnóstico: Polineuropatía										Enfermedad General / Promoción y Prevención X

Nº	SERVICIO/ MEDICAMENTO POSOLOGIA	DIAS Nº	CANTIDAD NUMERO	CANTIDAD EN LETRAS
1	Cama hosp. con barandas 3 niveles	30	1	uno
2				
3				
4				

Firma y sello del profesional
Reg No. 19226

Firma punto de entrega/laboratorio
Reg No.

Rossana Tores D.
Firma del Usuario
C.C. 25.479.985.

628

AMANECER MEDICO
su cuidado más efectivo

REMISION / CONTROL
CALI No 28137

DATOS PERSONALES

NOMBRE DEL PACIENTE	NIT / C.C.	ENTIDAD
Rossana Torres Garzón	25479985	Sanitas EPS
DIRECCIÓN	**TELÉFONO**	**FECHA**
Cl 6A No. 38-15	3105974501	1/03/2013 - 31/03/2013

RELACION DE EQUIPOS

DESCRIPCION	CANTIDAD	ENTREGADOS No. SERIAL	CANTIDAD	RECOGIDOS No SERIAL	VALOR
ASPIRADOR DE SECRECIONES					
ATRIL PORTASUERO					
AYUDA SANITARIA					
BARANDAS LATERALES					
BIPAP					
CAMA HOSPITALARIA 3 niveles electrica	1	8098262.			
CAMINADOR					
COLCHÓN					
CPAP					
CONCENTRADOR DE OXÍGENO					
MULETAS					
NEBULIZADOR					
OXÍGENO 8.5 / 6.5 / 2.5 / 1.5 / 1.0					
P[illegible]XIMETRO					
REGULADOR — NORMAL / YUGO / PRECALIBRADO					
SILLA DE RUEDAS					

DESECHABLES

AGUA DESTILADA					
CÁNULA					
HUMIDIFICADOR					
KIT NEBULIZACIÓN					
MASCARILLA					
SONDA DE SUCCIÓN					

OTROS: DEPÓSITO

CARRO PORTACILINDRO 1.5 2.5

OBSERVACIONES: Soporte de los servicios entregados en el Mes de Marzo.

CONDICIONES EN QUE AMANECER MEDICO ENTREGA EQUIPOS DE SU PROPIEDAD EN DEPÓSITO AL USUARIO

1. [illegible]idos equipos para gases comprimidos o disueltos y hospitalarios enumerados son propiedad [illegible]e AMANECER MEDICO.

[illegible]iente se constituye en el depositario de dichos equipos y se hace responsable de su deterioro o destrucción por cualquier causa que aconteciese, mientras se hallen en su poder.

3. Queda perfectamente comprendido -dejándose expresa constancia de ello, que en caso de convocatoria o contienda judicial de cualquier naturaleza, el depositario no puede por ningún caso, hacer figurar equipos como formando parte del Activo de su razón social o particular.

4. El depositario se obliga a devolver estos equipos en perfectas condiciones, o de lo contrario, se obliga a pagar los reacondicionamientos o reposiciones, incluidas las reposiciones totales de los mismos en caso de pérdida o destrucción, a los precios vigentes en el día en que AMANECER MEDICO efectúe el reclamo correspondiente.

5. El depositario no puede, en ningún caso, hacer entrega o transferencia, de ningún género, de estos equipos a terceros, sin consentimiento previo y por escrito de AMANECER MEDICO, la que en caso contrario, exigirá al depositario el valor de estos equipos.

8. AMANECER MEDICO hará entrega de un recibo oficial al efectuarse cualquier devolución de equipos.

7. Los equipos de AMANECER MEDICO se entregarán en calidad de arrendamiento en las condiciones estipuladas en el contrato de suministro.

8. Los daños totales o parciales, incluido hurto o extravío, que pueda sufrir la presente mercancía y sus equipos desde el momento de nuestra entrega al cliente o su representante, serán de cargo total del cliente.

9. El cliente se obliga a no dar a los equipos de AMANECER MEDICO otro uso diferente, a no cargar los mismos con otros gases ni a permitir su recarga o manipuleo por otra empresa ó persona que no sea de AMANECER MEDICO.

10. Los equipos se entregan en arrendamiento por un plazo máximo de treinta (30) días. Vencido el mismo, el cliente deberá hacer efectiva su inmediata restitución a solicitud de AMANECER MEDICO; sin que ello genere derecho a la compensación por los gases aún no consumidos.

11. El cliente acepta como cantidad e identificación de equipos propiedad de AMANECER MEDICO en su poder, la que surge de la documentación expedida en las entregas realizadas.

El usuario manifiesta que ha recibido el equipo en perfecto estado de funcionamiento, que ha leído los folletos con las instrucciones para el manejo de seguridad del mismo y se obliga a seguir cada una de las instrucciones que en estos se consagra. Todo incidente o anormalidad que se presente con relación al manejo, operación y del uso indebido de los equipos y productos suministrados por AMANECER MEDICO, es de responsabilidad del usuario. El usuario se compromete a pagar un canon de arrendamiento mensual o diario de los equipos de propiedad de AMANECER MEDICO, que le han sido entregados al precio de lista informado. El usuario manifiesta que ha entendido todas las instrucciones de condiciones comerciales, de operación, y de manejo que el personal de AMANECER MEDICO le ha impartido al momento de la entrega de los equipos y telefónicamente, y declara conocer que los equipos son de propiedad de AMANECER MEDICO y deberán ser devueltos a esta empresa en buen estado.

AMANECER MEDICO HACE ENTREGA DE LOS EQUIPOS CON LOS SIGUIENTES FOLLETOS INSTRUCTIVOS

1. Conexión Correcta de Reguladores y / o Equipos Hospitalarios	
2. Cuidados que debe tener el paciente con el Oxigeno Medicinal.	
3. Instrucciones sobre el uso del concentrador de Oxigeno.	

EL COMPRADOR MANIFIESTA QUE CONOCE LAS PROPIEDADES DEL PRODUCTO ADQUIRIDO Y POR CONSIGUIENTE SE RESPONSABILIZA DE SU USO, MANEJO Y APLICACION A PARTIR DE SU RECIBO

PLACA CAMION	FIRMA	FIRMA Y NOMBRE DE QUIEN RECIBE Rossana Torres G. C.C. 25.479.985

BOGOTA D.C.: Avenida Calle 127 N 70D-62 - Tels.: (1) 702 03 76 - 752 66 14
CALI - LIMONAR: Carrera 66 N 5-64 - PBX: (2) 330 00 08
CALI - IMBANACO: Carrera 39 N 5D-04 - Tel.: (2) 554 83 77
CALI - NORTE: Avenida Estación N 3AN-16 - PBX: (2) 660 79 01
MEDELLIN: Avenida Bolivariana No. 32EE-99 - Tel: (4) 412 4455
[illegible]LES: Carrera 25 N . 58A-33 - Tels.: (6) 885 33 33 - 885 33 53 www.amanecermedico.com
POPAYAN: Calle 18 Norte N 6-32 Tel.: (2) 830 30 90
POPAYAN: Carrera 6 N 15N-01 Tel.: (2) 823 9670
PEREIRA: Avenida 30 de Agosto N 41-13 - Tels.: (6) 329 17 20 - 329 17 50
PASTO: Calle 18 N 31-90 - Tels.: (2) 731 72 07 - 731 44 95
BUENAVENTURA: Carrera 6 N 3-06 Local 1 - Primer Piso - Tel.: (2) 241 67 26
E-mail: amanecermedico@hotmail.com

878

638849

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

E.P.S. SANITAS
NIT. 800.251.440-6

CUOTA MODERADORA
0107707246433007210034642402-53

VALOR: 2.300

AFILIACIÓN No.: 30-10-972897-1

NOMBRE DEL AFILIADO: Rossana Torres G.

AFILIADO No.

DÍA: MES: AÑO:

NOMBRE DEL PROFESIONAL O INSTITUCIÓN: Amanecer medico

1. DILIGENCIE ESTE DOCUMENTO EN TODAS SUS CASILLAS.
2. PRESENTE EL CARNÉ DE AFILIACIÓN Y SU DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN, PARA CONFRONTACIÓN DE DATOS.
   RECUERDE: NO SERÁ ATENDIDO SI NO PRESENTA ESTOS DOCUMENTOS.
3. LA FALSEDAD Y/O LA INCONSISTENCIA EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES MOTIVO PARA EL NO RECONOCIMIENTO DEL COSTO DEL SERVICIO Y LA CANCELACIÓN DEL CONTRATO.

ASISTENCIA PRESTADA:

- [ ] HOSPITALIZACIÓN
- [ ] URGENCIA HOSPITALARIA
- [ ] CONSULTA
- [X] OTROS ESPECIFIQUE: Cama electrica
- [ ] EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO: Polineuropetia

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.: 25.479.985

FIRMA DEL AFILIADO: Rossana Torres G.

CUALQUIER ENMENDADURA, FAVOR CORREGIR AL DORSO Y FIRMAR

(01)07072464330072(21)0034642402

679

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206061012
No Consecutivo recobro:	1330305101378
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CIE: 1330305101378 - 268739
000000055065247
CC / 32774552 / M-06-13

III. Datos del afiliado

Tipo de documento:	CC	Numero de documento de identidad:	32774552				
Primer Apellido:	ANDRAUS	Segundo Apellido:	BERRIO	Primer Nombre:	LORENA	Segundo Nombre:	ISABEL
Tipo de afiliación:	8	Nivel de cuota moderadora:	E				

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	2
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	1
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	1	1
Totales:	4	5

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodicidad (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	08001-20121130005	30/11/2012	09/11/2012	S	12/2012-01	FAR1 00000001052328	04/12/2012	27/02/2013	E149	100,00	800149685-1	FARMASANITAS SAS	74501	SET DE INFUSION BOMBA DE INSULINA	IN	10	$ 47.000,00	$ 470.000,00	$ 0,00	$ 470.000,00
2	08001-20121130005	30/11/2012	09/11/2012	S	12/2012-01	FAR1 00000001052328	04/12/2012	27/02/2013	E149	100,00	800149685-1	FARMASANITAS SAS	74501	RESERVORIO BOMBA INSULINA	IN	10	$ 18.000,00	$ 180.000,00	$ 0,00	$ 180.000,00

Total Recobrado: $ 650.000,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	SET DE INFUSION BOMBA DE INSULINA	PIEZA	0.33	30	10	$ 47.000,00	$ 470.000,00	0	0	0,00	0	0	$ 0,00	$ 0,00
2	RESERVORIO BOMBA INSULINA	PIEZA	0.33	30	10	$ 18.000,00	$ 180.000,00	0	0	0,00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

639

Mrincon

929

850

E.P.S. SANITAS

1. N° Acta: 08001-20121130005

CIUDAD:	BARRANQUILLA	FECHA ACTA:	30/11/2012

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
GUIOMAR MARTINES VARGAS CC 35509406	LEONEL BLANCO CC 8633514	ALBERTO BALLESTAS CC 8882588

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
JOSEFINA BARRIOS	53306787	13016728
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
08/11/2012	CTC AMBULATORIO	
Resumen de la Historia Clínica	EL PACIENTE DE 38 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS,DE VARIOS MESES DE ECOLUCION EN MANEJO FARMACOLOGICO ACTUAL CON ANTIDIABETICOS ORALES EN MAL CONTROL GLUCEMICO. REQUIERE MONITORIZACION PERMANENTE DE GLUCOEMTRIAS CON EL FIN DE MEJORAR CIFRAS DE CONTROL E INICIAR INSULINA SUBCUTANEA DE NO ALCANZAR METAS.	

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD PIEZA	TRATAMIENTO	N/A	0,3333	60	180

CUMS, CUPS:	74501
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD PIEZA, POR QUE ES EL TRATAMIENTO CON MAYOR TASA DE EFECTIVIDAD TERAPEUTICA DEMOSTRADA PARA CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE.

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
ANDRAUS BERRIO LORENA ISABEL	32774552	30-10-1060220-1-1

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION	E149
Análisis del Caso: EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADA AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE EL PACIENTE DE 38 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS,DE VARIOS MESES DE ECOLUCION EN MANEJO FARMACOLOGICO ACTUAL CON ANTIDIABETICOS ORALES EN MAL CONTROL GLUCEMICO. REQUIERE MONITORIZACION PERMANENTE DE GLUCOEMTRIAS CON EL FIN DE MEJORAR CIFRAS DE CONTROL E INICIAR INSULINA SUBCUTANEA DE NO ALCANZAR METAS. SE SOLICITA RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD PIEZA, POR QUE ES EL TRATAMIENTO CON MAYOR TASA DE EFECTIVIDAD TERAPEUTICA DEMOSTRADA PARA CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA	

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:

	Cumplimiento
Art 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica.	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva.	SI
Art. 6 Parágrafo. En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A. APROBADA N. NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. Guiomar Martinez Vargas
Representante EPS Sanitas

Dr. Leonel Blanco
Representante IPS

Sr. Alberto Ballestas
Representante de Usuarios

852

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 08001-20121130005 640

CIUDAD:	BARRANQUILLA	FECHA ACTA:	30/11/2012

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
GUIOMAR MARTINES VARGAS CC 35509406	LEONEL BLANCO CC 8533514	ALBERTO BALLESTAS CC 8882588

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
JOSEFINA BARRIOS	53306767	13016728
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
08/11/2012	CTC AMBULATORIO	
Resumen de la Historia Clínica	EL PACIENTE DE 38 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS,DE VARIOS MESES DE ECOLUCION EN MANEJO FARMACOLOGICO ACTUAL CON ANTIDIABETICOS ORALES EN MAL CONTROL GLUCEMICO. REQUIERE MONITORIZACION PERMANENTE DE GLUCOEMTRIAS CON EL FIN DE MEJORAR CIFRAS DE CONTROL E INICIAR INSULINA SUBCUTANEA DE NO ALCANZAR METAS.	

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
SET DE INFUSION 6 ML X 23	TRATAMIENTO	N/A	0,3333	60	180
CUMS, CUPS:	74501				
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA SET DE INFUSION 6 ML X 23 , POR QUE ES EL TRATAMIENTO CON MAYOR TASA DE EFECTIVIDAD TERAPEUTICA DEMOSTRADA PARA CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE.				

Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
ANDRAUS BERRIO LORENA ISABEL	32774552	30-10-1080220-1-1

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION	E149
Análisis del Caso: EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADA AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE EL PACIENTE DE 38 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS,DE VARIOS MESES DE ECOLUCION EN MANEJO FARMACOLOGICO ACTUAL CON ANTIDIABETICOS ORALES EN MAL CONTROL GLUCEMICO. REQUIERE MONITORIZACION PERMANENTE DE GLUCOEMTRIAS CON EL FIN DE MEJORAR CIFRAS DE CONTROL E INICIAR INSULINA SUBCUTANEA DE NO ALCANZAR METAS. SE SOLICITA SET DE INFUSION 6 ML X 23 , POR QUE ES EL TRATAMIENTO CON MAYOR TASA DE EFECTIVIDAD TERAPEUTICA DEMOSTRADA PARA CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE.	

6. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:

	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva.	SI
Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A. APROBADA N. NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. Guiomar Martinez Vargas
Representante EPS Sanitas

Dr. Leonel Blanco
Representante IPS

Sr. Alberto Ballestas
Representante de Usuarios

681

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR100000001052328

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
14	02	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO.

Referencia: 266412-14022013-19

ORIGINA

Sucursal: 115_FAR_CO_FEVISALUD

EÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAA
X		15	05	201

ocumento de Identificación

o **Nit.** No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	15	05	201
	DD	MM	AAA

IECCION / SUCURSAL
. 100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

ODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
01	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGMA 3.0ML CUM:0-00	PZA	10	$18,000.00	$0.00	16	$28,800.00	$180,000.(
02	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-396 CAJ X 10 QUICK 6X43 CUM:0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,000.(

CANCELADO

1309325572
ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
27 FEB 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
-No implica aceptación como Título Valor-

FACTURA RECOBRABLE
DEVOLVER A AUDITORIA MEDICA
CON COMPROBANTE DE EGRESO

AUDITORIA MEDICA
ALTO COSTO
EPS SANITAS
27 MAR 2013
REVISADO

FIRMA

Esperanza Corap
Organización Sanitas Internacional
AUDITORIA MEDICA

Diana J. Rodriguez

SANITAS
F2 0830942

aciones: FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO_ 04/12/2012 _FAVOR
LA FECHA DE ENTREGA RELACIONADA EN PARTE INFERIOR

trato : 03001000010802200000101
ario : 32774552-LORENA ISABEL ANDRAUS BERRIO
Medico : 900269225-I P S FEVISALUD S.A.S.
o Aut. : INSUMOS COMITE
ha Entrega: 05-FEB-13
orizacion : 47870398

TOTAL BRUTO	$650,000.(
DESCUENTOS	$0.(
SUBTOTAL	$650,000.(
IVA TOTAL	$28,800.(
TOTAL A PAGAR	$678,800.(

N: SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON 100 MONEDA CORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

lsor:	Firma de quien revisa:	Datos de quien recibe a conformidad
orado por: Luis Montenegro Torres		Firma:
na:		Nombre:
nbre:		No. documento de identidad:
		Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):

Factura Cuentas Medicas
2101210110556071

Original Cliente - Contabilidad; 1a. Copia Cliente - Contabilidad. 2a. Copia Consecutivo

Pa 1 de

853

641

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS Pag No:1 / 1

Solicitud: 47870398 Fecha: 01/12/2012:21:02
Depende: Formula med:000017724603
Secuencia:
08001-201211300005 ATLANTICO
Compania:EPS SANITAS Nit:800251440-6 Codigo:EPS005
Plan:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 1344046

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
ANDRAUS_BERRIO,LORENA_ISABEL	C 32774552	25/09/1974	3573245
Direccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
CARRERA 49 C # 100 - 185 APTO	30-10-1000220-1-	453-SC	
Municipio	Departamento	E-Mail	
(08001)BARRANQUILLA		á	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
I P S FEVISALUD S.A.S.	N 900269225	0000103170-	N
Medico Practica	Identificacion	Codigo	Telefono
FARMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

Tipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
TERAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
Guia	Formula	Entregas	
NO APLICA	P		

Servicio	Descripcion Servicio	Dendant	Unidad
696300056	INSUMO NO POS - SUMINISTRADO POR FARMASANITAS	P	0

Red Dw: 19401646
Recpcon: 1428

OBSERVACIONES

CTC RECOBRABLE ACTA #_____
EXAR CUOTA MODERADORA
PRESENTAR CARNI Y DOC. DE IDENTIFICACION

FARMACIA #FEVISALUD NORTE# CTC RECOBRABLE ACTA 08001-201211300005 ATLANTICO DE 30/11/2012 VIGENTE POR SEIS MESES ENTREGA 1/6 PRESENTAR ORDEN MEDICA VIGENTE
REEMPLAZA SOLICITUD 46413179 DRA JOSEFINA BARROS#DX DBT TIPO 1#RESERVORIO INSULINA 3CC #CANTIDAD *10#SET DE INFUSION 6MM*#CANTIDAD 10#RECLAMAR 4 DIAS HABILES #CRA 45 N 75-45

Lorena Andraus
32.774.552

E.P.S. SANITAS S.A.
ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL
BARRANQUILLA

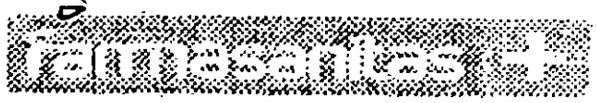
FIRMA Y SELLO SERVICIOS MEDICOS
Original

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
PARRA_MARRODUIN,MARTHA_LU	OF. EPS B/QUILLA	BARRANQUILLA
Cargo	Telefono	Fecha Impresion
SUPERVISOR SM - ASESOR ME	MEDI	04/12/2012:07:46

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 31-DEC-12
PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA, CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

682



FACTURA DE VENTA

FARMASANITAS SAS
NIT 800,149,695
Calle 99 Nro. 12-24
Regimen Comun
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 52311
Somos Grandes Contribuyentes Según
Resolución No. 11944 Dic 24 de 2.004
Agentes Retenedores de IVA e ICA

ACTURA No.	F361 30886
E ENCIA	12293844
ECHA y HORA	04/12/2012 9:55 AM
ENDEDOR	Lozano Freytte Ana
IUDAD	Medellin
UCURSAL	115_Far_Co_Fevisalud
IRECCION	cr 45 75 45 lc 1
AJA No.	502
LIENTE	Entidad Promotora De Salud Sanita:
)ENTIFICACIO	800.251.440
CTIVIDAD	Recaudo Cuota Mod
ARIFA	Recaudo Cuota Mod
FILIADO:	32774552
OMBRE:	Lorena Isabel Andraus Berrio

)ESCRIPCIÓN	CAN	IVA	VALOR
Moderadora Eps	1	0%	2,200
tas-C No AplicaNo signado	Intangible		

OTAL DESCUENTO	0
OTAL FACTURA	2,200

DETALLE DE IVA

IP.	V/R COMPRA	BASE/IMP	IVA
%	2,200	2,200	0
OTAL	2,200	2,200	0

DETALLE DE VENTA

ORMA	BANCO	No.	VALOR
fectivo			2,200

esolución DIAN: 310000053645
De 20/05/11
Rango de facturas por computador desde:
F361 - 1 A: F361 - 40000

romociones sujetas a disponibilidad en nuestras tiendas.
Aplican condiciones y restricciones de las marcas
nteriormente incluidos en el precio de venta Farmasanitas

N° 9056

P.S. FE SALUD S.A.S.
Institución Prestadora de Salud

642

Fecha: Nov - 7 - 2012

Nombre: Ivana Andrade

Rl.

1) Reservorio insulina
3 cc +60.
uso: 1 cl 3 días
(10. mensuales)

2) Set de infusion 6mm
+60.

Ivana Andrade
32.774.552
3=4641317 9.
Tel 3360660 ext 3. opción 2 Queja
3179735

Dra Yocelina Rivera
MEDICINA GENERAL
RM. 130167

682

E:P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de la Protección Social

HOJA 1 DE 1

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT - 02

I. Datos del Recobro

No Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante	13203080045
No Consecutivo recobro	13203080021852
Tipo Radicación	1
Numero Radicación anterior MYT02	0

II. Datos de la entidad

Codigo SNS: EPS005

Razón social: EPS SANITAS SA

CC / 1018463452 / 274474

00000025924813

CIE: 13203080021852 / T-08-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No Doc	No Folios
Concepto(s) del Fallo de Tutela	0	0
Factura(s) del Proveedor(es) Consolidado(s)	2	6
Soportes Integrales del Recobro	0	0
Totales	2	6

Datos de la solicitud en la que se anexó la copia del Acta o del Recobro Anterior

No Radicación anterior recobro Fallo Tutela(if) utilizado MYT-02	
	24012204

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: CC — Número de documento de identidad: 1018463452

Primer apellido: ALVAREZ — Segundo apellido: HERRERA — Primer Nombre: MARIA — Segundo Nombre: CAMILA

Tipo de afiliación: C — Nivel de cuota moderadora/copago: C — Nivel de cuota de recuperación: E

IV. Detalle del recobro

Item	No Folio	Fecha Folio	Autoridad judicial	Causa Tutela	Pertinencia (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha Prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Suficiencia	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento/Servicio	Nombre Medicamento, Servicio o Prestación	Tipo Valor	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora/Copago recuperada	Valor Recobro
1	225-2004	30/03/2004	12 JUZGADO CIVIL MUNICIPAL BUCARAMANGA SANTANDER	07	S	05/2013-01	FAR100000001201654	11/05/2013	20/05/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74501	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARADIGMA 3 0 ML	IN	10	18,000 00	180,000 00	2,300 00	177,700 00
2	225-2004	30/03/2004	12 JUZGADO CIVIL MUNICIPAL BUCARAMANGA SANTANDER	07	S	05/2013-01	FAR100000001201654	11/05/2013	20/05/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	82629	SET INFUSION BOBMA INSULINA REF MMT 339 QUICK 6X23	IN	10	47,000 00	470,000 00	0 00	470,000 00
3																					
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 647,700 00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Días Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Uso	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARADIGMA 3 0 ML	PIEZA	0 33	30	10	18,000 00	180,000 00		NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
2	SET INFUSION BOBMA INSULINA REF MMT 339 QUICK 6X23	PIEZA	0 33	30	10	47,000 00	470,000 00		NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
3														
4														
5														

684

857
645

E.P.S. SANITAS

NUMERO DE RECOBRO: 1320308021852

ANALISIS DE SERVICIOS ENTREGADOS POR TUTELAS

NOMBRE DEL USUSARIO: ALVAREZ HERRERA MARIA CAMILA

DOCUMENTO DE IDENTIFICAION: 1018463452

N° DE FALLO: 225-2004 **JUZGADO:** JUZGADO CIVIL MUNICIPAL **FECHA DE FALLO** 30/03/200

DX POR EL CUAL SE INSTAURO LA TUTELA:

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

PRETENCIONES DE LA TUTELA:

SOLICITA ELEMENTOS PARA GLOCOMETRIA COMO LOM SON. TIRAS DE DEXTROXTIXPARA ELCONTROL DE GLICEMIA. JERINGAS DE INSULINA.LANCETAS. DEXTROMER. GLUCAGON ASI COMOREALIZAR TRATAMIENTOS EXAMENES E INTERVENCIONES QUIRURGICAS ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y EN GENERAL

RESULEVE DE FALLO DE TUTELA:

ORDENA REN FORMA INMEDIATA AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE LA MENOR SOLICITAIDO POR EL MEDICO TRATANTE

SERV / MEDICAMENTO ENTREGADOS O PRESTADOS	ANALISIS DEL CASO
RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARADIGMA 3.0 ML	PACIETE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO I INSULINODEPENDIENTE CON FALLO OE TUTELA CON COBERTURA DE TRATAMIENTO INTEGRAL PARA LA PATOLOGIA MENCIONADA A QUIEN MES A MES SE HACE NECESARIO AUTORIZAR RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A PARADIGMA 3.0 ML YA QUE REQUIERE DE ADMINISTRACION EXACTA DE GLUCOSA DE FORMA PERMANENTE Y CONTINUA Y DE ESTA MANERA EVITAR DESCOMPENSACION DE LA ENFERMEDAD DE BASE Y COMPLICACIONES RELACIONADAS
SET INFUSION BOBMA INSULINA REF MMT 339 QUICK 6X23	PACIETE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO I INSULINODEPENDIENTE CON FALLO OE TUTELA CON COBERTURA OE TRATAMIENTO INTEGRAL PARA LA PATOLOGIA MENCIONADA A QUIEN MES A MES SE HACE NECESARIO AUTORIZAR SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-399 QUICK 6X23 YA QUE REQUIERE DE LA ADMINISTRACION CONTINUA Y EXACTA OE INSULINA PARA ASI PREVENIR COMPLICACIONES RELACIONADAS CON LA PATOLOGIA Y EVITAR DESCOMPESACION DE LA ENFERMEDAD

644 859

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149 695-1
Cl. 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic-2004
Res. Fact DIAN No 310000053845 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4.14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR1000000001201664

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AA
14	05	2

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 C. CODIGO DE COMERCIO

Referencia: 282203-14052013-14

ORIGI

Sucursal: 97_FARMA_TUTELAS_CALLE_95

SEÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIE
Crédito	Contado	DD MM
X		12 08 2

Documento de Identificación
Tipo **Nit.** No. **800251440-6**

No DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL
	12 08 2
	DD MM

DIRECCION / SUCURSAL	CIUDAD	TELEFONO
CL 100 11B 67 ,	Bogota, Bogota D.C., Colombia	57571-6466060

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTA
2493	APOSITO OPSITE IV 3000 7 X 8 CM REF 4006 SMITH A NEPHEW CAJ X 100 CUM 0-00	SOB	10	$2,400.00	$0.00	0	$0.00	$24,(
4501	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-3324 CAJ X 10 PARADIGMA 3 0ML CUM 0-00	PZA	10	$18,000.00	$0.00	16	$28,800.00	$180,(
2629	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-399 CAJ X 10 QUICK 6/23 CUM 0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,(

CANCELADO

SANTAS FZ 0453519

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL COLSANITAS MEDICINAS COT. CCallo 32 20 MAY 2013 RECIBIDO PARA SU ESTUDIO No implica aceptación como Título Valor

TUTELA

REGIONAL BOGOTA 22 MAY '13 30

DIANA FERNANDA BELTRAN CC 52828163 Enfermera Auditor Junior ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

AUDITORIA MEDICA ALTOCOSTO O.S. SANITAS 5 JUN 2013

Factura Cuentas Médicas 21012101109692?

Contrato : 030010D000035012000102
Usuario : 1018463452-MARIA CAMILA ALVAREZ HERRERA
Id.Medico : 800149384-CLINICA COLSANITAS S.A.
Tipo Aut. : INSUMOS TUTELAS
Fecha Entrega: 11-MAY-13
Autorizacion : 50427343

TOTAL BRUTO	$674,0
DESCUENTOS	
SUBTOTAL	$674,(
IVA TOTAL	$28,(
TOTAL A PAGAR	$702,8

SON: SETECIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

Emisor:

Elaborado por: Eliana Bejarano Rincon

Firma: _____

Nombre: _____

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

683

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS Pag No:1 / 1

Solicitud: 50427343 Fecha: 11/05/2013:10:20
Depende: Formula med:80692866853S
Secuencia:

TUT RECOBRABLE JUZGADO 12 CVIL MCPAL DE B/MANGA DEL

Compania:EPS SANITAS Nit:NB02514406 Codigo:EPS005
Plan:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 7024700

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
ALVAREZ_HERRERA,MARIA_CAMILA	C 1018463452	23/11/1993	NO INFORMADO
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
CARRERA 51 # 167 - 50 INT 8 A 39	10-35712-1-2	1752-C	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
(11001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D.	@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
GOMEZ_GIRALDO,CLAUDIA_MILENA	C 41939381		N
Medico Practica	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
FARMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

Tipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
TERAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
Pbia	Formula	Entregas	
PUBLICA	A	1	

Servicio	Descripcion Servicio		Denoant	Unidad
697300849	INSUMO NO POS - OTRAS ENTREGAS	P	1	GENERICA

OBSERVACIONES

TUT RECOBRABLE JUZGADO 12 CVIL MCPAL DE B/MANGA DEL 30/03/04 TUT 2 DX DIABETES RECLAMA N CALLE 95B RESERVORIOS DE 3 ML CANULA SET DE INFUSION DE 6 MM CANULA ADHESIVOS IV 3000 UNIDAD

Farmasanitas + CALLE 95
Fecha: 11/05/13
Nombre: Maria Camila Alvarez
Cédula: 1018463452
Teléfono: 8032916-3126702299

EPS SANITAS
SERVICIOS MEDICOS
OFICINA TUTELAS
BOGOTA D.C

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
PARRA_MARROQUIN,MARTHA_LU	SERVICIOS MEDICOS TUTEL	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono**	**Estado**	**Fecha Autorizacion**
SUPERVISOR SM - ASESOR ME		PROA	11/05/2013:10:20

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 10-JUN-13

PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA, CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

098

861

Fecha: 11/04/2013

Paciente: Ana Camila Arias

Dra. Claudia Milena Gómez Giraldo
Endocrinologia
Universidad Javeriana

CC: 1018463452

Rp/

① Set de infusión de 6mm
para bomba de insulina.
Caja # 1 (x mes).

Formula por 6 mes

Dra. CLAUDIA MILENA GOMEZ GIRALDO
ENDOCRINOLOGÍA
C.C. 41.939.381
R.M. 63-1883

Fecha: 11/04/2013

Paciente: Daniela Camila Arias

Dra. Claudia Milena Gómez Giraldo
Endocrinologia
Universidad Javeriana

CC: 1018463452

R/

(1) Adhesivos IV 3000

10 unidades (x mes)

formula p/s 6 meses

Dra. CLAUDIA MILENA GOMEZ GIRALDO
ENDOCRINOLOGA
C.C. 41.939.321
R.M. 63-1893

863

Fecha: 11/04/2013

Paciente: Ana Camila Alvis

Dra. Claudia Milena Gómez Giraldo
Endocrinología
Universidad Javeriana

CC. 1018463452

R/

(1) Reservorios de 3ml para bomba de insulina

Caja # 1 (x mes)

Tomar: p/c 6 meses

Dra. CLAUDIA MILENA GOMEZ GIRALDO
ENDOCRINOLOGIA
C.C. 41.939.381
R.M. 83-1893

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de la Protección Social

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT- 02

HOJA 1 DE 1

I. Datos del Recobro

No Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante	13203080045
No Consecutivo recobro	1320308021984
Tipo Radicación	1
Numero Radicación anterior MYT02.	0

II. Datos de la entidad

Codigo SNS: EPS005

Razón social EPS SANITAS SA

TI / 1000495410 / 274474

000000025924734

CIE: 1320308021984 / T-08-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Dist.	No. Folios
Copia(s) del Fallo de Tutela	0	0
Factura(s) del Prestador(es) Convalidado(s)	2	4
Soportes Integrales del Recobro	0	0
Totales	2	4

Datos de la solicitud en la que se anexó la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicación anterior (datos Tutela/Formato MYT-02)	20614235

III. Datos del afiliado

Tipo de documento TI Número de documento de identidad 1000495410

Primer apellido JARAMILLO Segundo apellido ROJAS Primer Nombre JUAN Segundo Nombre CAMILO

Tipo de afiliación B Nivel de cuota moderadora/copago E Nivel de cuota de recuperación E

IV. Detalle del recobro

Item	No Folio	Fecha Folio	Autoridad judicial	Causa Tutela	Pertinencia (SI/NO)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha Prestación del Servicio	Fecha Radicación Recobro	Código Diagnóstico (CIE)	% Suficiencia	NIT Prestador	Nombre Prestador	Código Medicamento, Servicio o Prestación	Nombre Medicamento, Servicio o Prestación	Tipo Ítem	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora/Copago/Recuperación	Valor Recobro
1	2006-0017	28/02/2006	20 JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONTROL DE GARANTIAS BOGOTA D C CUNDINAMARCA	07	S	04/2013-01	FAR100000001177561	25/04/2013	16/05/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	54587	RESERVORIO BOMBA DE INSULINA MMT 332A PARADIGMA	IN	10	15 517 00	155,170 00	0.00	155,170 00
2	2006-0017	28/02/2006	20 JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONTROL DE GARANTIAS BOGOTA D C CUNDINAMARCA	07	S	04/2013-01	FAR100000001177561	25/04/2013	16/05/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	103240	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE MMT7008A	IN	5	477,000 00	2,385,000 00	0 00	2,385,000 00
3	2006-0017	28/02/2006	20 JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONTROL DE GARANTIAS BOGOTA D C CUNDINAMARCA	07	S	04/2013-01	FAR100000001177561	25/04/2013	16/05/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74502	SET INFUSION BOMBA DE INSULINA MMT 398	IN	10	47,000 00	470,000 00	0 00	470 000 00
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 3,010,170.00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS					
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Días Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Uso	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO BOMBA DE INSULINA MMT 332A PARADIGMA	PIEZA	0 33	30	10	15,517 00	155,170 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
2	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE MMT7008A	PIEZA	0 17	30	5	477,000 00	2,385,000 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
3	SET INFUSION BOMBA DE INSULINA MMT 398	PIEZA	0 33	30	10	47,000 00	470,000 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
4														
5														

688

864

E.P.S. SANITAS

NUMERO DE RECOBRO: 1320308021984

ANALISIS DE SERVICIOS ENTREGADOS POR TUTELAS

NOMBRE DEL USUSARIO: JARAMILLO ROJAS JUAN CAMILO

DOCUMENTO DE IDENTIFICAION: 1000495410

Nº DE FALLO: 2006-0017 **JUZGADO:** JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONTROL DE GARANTIAS **FECHA DE FALLO** 28/02/200

DX POR EL CUAL SE INSTAURO LA TUTELA:

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

PRETENCIONES DE LA TUTELA:

SOLICITA SUMINISTRAR TIRILLAS REACTIVAS, GLUCOMETRO, LENCETAS Y JERINGAS Y TRATAMIENTO INTEGRAL

RESULEVE DE FALLO DE TUTELA:

1 TUTELAR.. 2 ORDENAR A EPS SANITAS QUE AUTORICE Y SUMINISTRE LOS ELEMENTOS REQUERIDOS POR EL MENOR PARA SU TRATAMIENTO TIRILLAS MEDIDORAS PARA GLUCOMETRIA, GLUCOMETRO, JERINGAS, LANCETAS Y GLUCOMETRO Y TODO EL TRATAMIENTO INTEGRAL QUE EL MENOR NECESITE CON OCASION DE LA ENFERMEDAD QUE PADECE, SIN EXIGIRLE DINERO A CMABIO PARA REALIZARLO, PUES ES LA ACCIONADA LA QUE DEBE ASUMIR EL COSTO, TODA VEZ QUE SI SE ENCUENTRA CONTEMPLADA EN EL POS. Y ES EL ESTADO POR MEDIO DEL FOSYGA EL QUE DEBE SUGFRAGAR LAS EROGACION ADICIONALES A LAS CONTEMPLADAS EN EL POS.

SERV / MEDICAMENTO ENTREGADOS O PRESTADOS	ANALISIS DEL CASO
SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE MMT7008A	PACIENTE CON DIAGNOSTICO " DIABETES MELLITUS INSULINO DEPENDIENTE " CON FALLO DE TUTELA INTEGRAL EN DONDE SE ORDENA ENTRAGAR MES A MES " SENSOR MEDIR GLUCOSA" DEBIDO A QUE LA PATOLOGIA DE BASE QUE SUFRE EL PACIENTE AFECTA SUS NIVELES DE AZUCAR EN LA SANGRE POR LO CUAL TIENE QUE USAR DIARIAMENTE ESTE INSUMO PARA CONTROLAR SUS NIVELES DE AZUCAR Y ASI PROCURAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL ORGANISMO LOGRANDO MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA
SET INFUSION BOMBA DE INSULINA MMT 398	PACIENTE CON DIAGNOSTICO " DIABETES MELLITUS INSULINO DEPENDIENTE " CON FALLO DE TUTELA INTEGRAL EN DONDE SE ORDENA ENTRAGAR MES A MES " SET INFUSION BOMBA INSULINA" DEBIDO A QUE LA PATOLOGIA DE BASE QUE SUFRE EL PACIENTE AFECTA SUS NIVELES DE AZUCAR EN LA SANGRE POR LO CUAL TIENE QUE USAR DIARIAMENTE ESTE INSUMO PARA CONTROLAR SUS NIVELES DE AZUCAR Y ASI PROCURAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL ORGANISMO LOGRANDO MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA
RESERVORIO BOMBA DE INSULINA MMT 332A PARADIGMA	PACIENTE CON DIAGNOSTICO " DIABETES MELLITUS INSULINO DEPENDIENTE " CON FALLO DE TUTELA INTEGRAL EN DONDE SE ORDENA ENTRAGAR MES A MES " RESERVORIO BOMBA INSULINA" DEBIDO A QUE LA PATOLOGIA DE BASE QUE SUFRE EL PACIENTE AFECTA SUS NIVELES DE AZUCAR EN LA SANGRE POR LO CUAL TIENE QUE USAR DIARIAMENTE ESTE INSUMO PARA CONTROLAR SUS NIVELES DE AZUCAR Y ASI PROCURAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL ORGANISMO LOGRANDO MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No 11944 20-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No 310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR1000000001177561

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
29	04	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

Referencia: 287872-29042013-31

ORIGINA

Sucursal: 110_FARMA_TUTELAS_CALLE_116

ÑORES ENTIOAD PROMOTORA OE SALUO SANITAS SA

CONDICIONES DE PAGO		FECHA OE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AA
X		28	07	201

cumento de Identificación

o **Nit.** No. **800251440-6**

No DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	28	07	201
	DD	MM	AA

ECCION / SUCURSAL
100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

ODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
17	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-326A CAJ X 10 PARADIGMA 1.8ML CUM 0-00	PZA	10	$15,517.00	$0.00	16	$24,827.00	$155,170.
140	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A CAJ X 5 CUM 0-00	PZA	5	$477,000.00	$0.00	0	$0.00	$2,385,000.
	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-398 CAJ X 10 QUICK 6X43 CUM 0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,000.

CANCELADO

TUTELA
SANDRA QAMA MORENO
CC. 52.028.201
AUDITORIA MEDICA
CONCILIACION SANITAS

16 MAY 2013
RECIBIDO PARA SU EVALUACIÓN
No implica aceptación como Factura

SANITAS
F2 045578

Factura Cuentas Medicas
21012101109969689

strato : 03001000005177770000103
ario : 1000495410-JUAN CAMILO JARAMILLO ROJAS
.Medico : 830018305-UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA - JAVESALUD
po Aut. : INSUMOS TUTELAS
cha Entrega: 25-ABR-13
coriaacion : 50212796

TOTAL BRUTO	**$3,010,170.**
DESCUENTOS	**$**
SUBTOTAL	**$3,010,17.**
IVA TOTAL	**$24,82**
TOTAL A PAGAR	**$3,034,99**

REGIONAL BOGOTA
23 MAY '13
29

ON: TRES MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OVENTA Y SIETE PESOS CON 00/100 MONEOA CORRIENTE

AUDITORIA MEDICA
EPS SANITAS
04 JUN 2013
REVISADO

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador

nisor:

abbrado por: Jenaro Vanegas Cortes

rma:

ombre:

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma:

Nombre:

No. documento de identidad:

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa)

Original Cliente - Contabilidad; 1a. Copia Cliente - Contabilidad, 2a. Copia Consecutivo

689

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS Pag No:1 / 1

Solicitud: 50212796 Fecha: 25/04/2013:16:20
Depende: Formula med:000020420599
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo:EPS005
Plan:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 6936310

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
JARAMILLO_ROJAS,JUAN_CAMILO	T 1000495410	24/05/2002	6053686
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
CALLE 145 A # 13 - 55 apto	30-10-517777-1-3	507-SB	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
(11001)BOGOTÁ	(11001)BOGOTA D.	@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA	N 830018305	1100109199-	N
Medico Practica	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
FARMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

Tipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
TERAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
Guia	**Formula**	**Entregas**	
NO APLICA	A	1	

Servicio	Descripcion Servicio	Denoant	Unidad
697300056	INSUMO NO POS - SUMINISTRADO POR FARMASANITAS	P 1	GENERICA

OBSERVACIONES

TUT RECBLE JUZG 20 PENAL MCPAL FCN CTL GTIAS BTA FEB 28/2006 TUT2 ORD DRA DURAN DX DIABETES TIPO I#CALLE 116 # SENSORES ENLITE PARA MEDIR GLUCOSA CAJA X 5 U*1#SET DE INFUSION CAJA 10 U*1#RESERVORIO CAJA 10 U*1

Zuly Rojas Ospina
CC: 52.219.693
Madre
Tel. 658 1207
25-04-2013

EPS SANITAS
SERVICIOS MEDICOS
OFICINA TUTELAS
BOGOTA D C

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
VELEZ_RAMIREZ,CAROLINA_	SERVICIOS MEDICOS TUTEL	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono**	**Elabora** **Fecha impresion**
SUPERV-COORD- DIRECTOR- A		VRC 25/04/2013:16:21

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL
VALIDO POR 720 HORAS HASTA 25-MAY-13
PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA, CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

26.02.17

Este formato es para uso exclusivo de afiliados a la EPS Sanitas.
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO
Vigencia treinta (30) días calendario

DATOS DEL AFILIADO

Nombre (Apellidos y nombres)	Documento de identidad (Tipo y número)	Historia Clínica (Número)
Juan Jenaro	NC 10004954 1 0	

DATOS DE LOS MEDICAMENTOS

Nombre genérico	Concentración y forma farmacéutica	Vía de administración	
Retrovir para Inf. Iv	Caja x 10 unidades		
Dosis y frecuencia de administración	**Cantidad total (números y letras)**	**Periodo de duración del tratamiento (días)**	**CANTIDAD ENTREGADA / PENDIENTE**
1/mes	3 tres	90 días	
Nombre genérico	Concentración y forma farmacéutica	Vía de administración	
Set de Infusion de Iv	caja x 10 unidades		
Dosis y frecuencia de administración	Cantidad total (números y letras)	Periodo de duración del tratamiento (días)	CANTIDAD ENTREGADA / PENDIENTE
1/mes	3 tres	90 días	
Nombre genérico	Concentración y forma farmacéutica	Vía de administración	
Ochoni para nebulizar	6-1m.g	Caja x 5 unidades	
Dosis y frecuencia de administración	Cantidad total (números y letras)	Periodo de duración del tratamiento (días)	CANTIDAD ENTREGADA / PENDIENTE
1/mes	3 tres	90 días	

INDICACIONES O RECOMENDACIONES: TPC

Farmasanitas S.A.

TUTELAS CALLE 146

ENTIDAD O PROFESIONAL TRATANTE

Fecha 25-04-2013

DATOS DEL PRESTADOR
(Nombre, documento de identidad o NIT., dirección, teléfono o correo electrónico y registro profesional).

ESF
Auto: 10.124-60
7 213 23 29

DROGUERIA

Fecha | Hora | Vale | Cuota Moderadora

Nombre

Cédula

Teléfono: 6 55 12 01

Huella índice derecho

AFILIADO O AUTORIZADO: Declaro que recibí los medicamentos especificados en esta fórmula. Autorizo (Autorizamos) a la droguería para entregar estos medicamentos a mi (nuestro) nombre. Si no reclamo personalmente

Nombre | Documento de identidad

Original (blanca): Droguería 1ra. entrega - COPIA 1 (verde): Afiliado - COPIA 2 (amarilla): Droguería 2da. entrega - COPIA 3 (rosada): Droguería 3ra. entrega

89

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de la Protección Social

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT- 02

HOJA 1 DE 1

I. Datos del Recobro

No Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante	13203080045
No Consecutivo recobro	1320308022060
Tipo Radicación	1
Numero Radicación anterior MYT02	0

II. Datos de la entidad

Codigo SNS: EPS005

Razón social: EPS SANITAS SA

CC / 43497762 / 274474

000000025924805

CIE: 1320308022060 / T-08-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia del Fallo de Tutela	1	12
Factura(s) o Documento(s) Equivalente(s)	1	3
Soportes Históricos del Recobro	8	0
Totales	2	15

Datos de la solicitud en la que se anexó la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicación anterior recobro Fallo Tutela(Formato MYT-02)
0

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: CC — Número de documento de identidad: 43497762

Primer apellido: CASTRILLON — Segundo apellido: CRESPO — Primer Nombre: MARTHA — Segundo Nombre: LILIAM

Tipo de afiliación: C — Nivel de cuota moderadora/copago: E — Nivel de cuota de recuperación: E

IV. Detalle del recobro

Item	No Fallo	Fecha Fallo	Autoridad judicial	Causa Fallo	Periodos (S/N)	Periodo Suministro	No. Factura	Fecha Prestación de Servicio	Fecha Radicación Recobro	Código Diagnóstico (CIE)	% Suministro	NIT Prestador	Nombre Prestador	Código Medicamento, Servicio o Prestación	Nombre Medicamento, Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora/Copago	Valor Recobro
1	1	2012-00032	11/04/2012	01 JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS ANTIOQUIA MEDELLIN	07	S	05/2013-01	FAR100000001208257	11/05/2013	27/05/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74501	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARADIGMA 3 0ML	IN	18	18,000 00	180,000 00	8 00	180 000 00
2	2	2012-00032	11/04/2012	01 JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS ANTIOQUIA MEDELLIN	07	S	05/2013-01	FAR100000001208257	11/05/2013	27/05/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74502	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT 398 QICK 6X43	IN	18	47,000 00	470,000 00	8 00	470,000 00
3																					
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 650,000.00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentacion	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Codigo Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARADIGMA 3 0ML	PIEZA	8 33	30	18	18,000 00	180,000 08	00	NINGUNO	0 00	0	8	0 00	8 00
2	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT 398 QICK 6X43	PIEZA	8 33	30	10	47,000 00	470,000 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
3														
4														
5														

69

858

JUZGADO 7 PENAL MUNICIPAL
CON FUNCION DE GARANTIAS
SISTEMA PENAL ACUSATORIO

PALACIO DE JUSTICIA LA ALPUJARRA, PISO 17

TELEFONO 381 07 44

Medellin, 11 de abril de 2012

Oficio No. 218

Doctora
MARÍA DEL CARMEN ZAPATA
Gerente Regional E.P.S. SANITAS
Ciudad

REF. NOTIFICACIÓN FALLO TUTELA No. 2012-00032
ACCIONANTE: MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO
ACCIONADO: E.P.S. SANITAS

Cordialmente le comunicó a usted, que en sentencia de la fecha, el Juzgado 7 Penal Municipal con función de Garantias, concedió la tutela de la referencia.

Para su ilustración y cumplimiento le anexo copia de la misma.

Cordialmente,

ALIRIO BETANCOURTH QUIQUE
Secretario

Anexo: Copia del fallo.

Angela Ocampo
11:41 am

JUZGADO SÉPTIMO PENAL MUNICIPAL
CON FUNCIONES DE CONTROL DE GARANTÍAS DE MEDELLÍN

Sentencia T-26/12

Referencia: Expediente T-2012-00032

Accionante: MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO

Accionados: E.P.S. SANITAS

Medellin, once de abril de dos mil doce.

I. ANTECEDENTES

El 30 de marzo de 2012 la señora MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO, actuando en causa propia, formuló acción de tutela contra la E.P.S. SANITAS, por una presunta violación de los derechos fundamentales a la salud, seguridad social y a la vida.

Para fundamentar su solicitud de amparo, relató los siguientes:

1. Hechos

1.1. Afirma la accionante que es diabética "insulina-dependiente" desde hace más de treinta años, y que se halla afiliada a la E.P.S. SANITAS, en calidad de cotizante.

1.2. Manifiesta que el 16 de diciembre de 2011, su médico tratante, Dra: Clara María Arango Toro, le ordenó un estudio denominado "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA POR 72 HORAS", procedimiento que fue ratificado en consulta del 13 de enero del presente año por el Dr. Fernando Londoño Martinez, coincidiendo ambos galenos de que el procedimiento es de carácter urgente.

1.3. Afirma que el resultado de este estudio servirá para su posterior remisión y consulta con el Dr. José Fernando Botero, "*especialista único en la ciudad en el tema de bombas de insulina*".

1.4. Acota que el procedimiento fue autorizado por el Comité Técnico Científico de la E.P.S., con la advertencia que por no tener convenio vigente con el Centro de Estudio Hormonal Endocrino y para que esta entidad realice el análisis, ella debe realizar un pago previo por valor de $405.000, y que luego la E.P.S. estudiara la posibilidad de reintegrarle ese dinero. Agrega, que no cuenta con recursos económicos suficientes para cubrir ese valor.

1.5. Añade que el medicamento insulina que requiere para garantizar su salud tampoco le está siendo entregado oportunamente por la entidad accionada con lo cual le pone en riesgo su vida, ya que con una baja de azúcar puede resultar un coma diabético que comprometia seriamente su salud y vida.

2. Pretensiones

Solicita al Despacho que (i) se ordene a la E.P.S. SANITAS que le preste el servicio médico deprecado "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA POR 72 HORAS", a fin de poder empezar con el tratamiento médico bomba de insulina prescrito por los especialistas tratantes y que será atendido por el Dr. José Fernando Botero; (ii) se ordene a la entidad el suministro oportuno de la insulina que necesita para regular la glucosa; (iii) que le el cubrimiento médico "*...en lo referente a gastos hospitalarios y medicamentos necesarios para hacer posible mi estabilidad de salud*".

3. Contestación de la solicitud de tutela

La E.P.S. SANTIAS, a través de su Gerente Regional se opuso a las pretensiones de la tutela, señalando lo siguiente:

> *1- La señora MARTHA LILIAN CASTRILLÓN CRESPO se encuentra afiliada a la EPS SANITAS S.A. en calidad de cotizante independiente, contando a la fecha con 479 semanas cotizadas.*
>
> *2- La señora MARTHA LILIAN presenta DIABETES MELLITUS TIPO I.*
>
> *3- La EPS SANITAS S.A. ha realizado el cubrimiento económico de todos los servicios que ha requerido la señora con ocasión de su enfermedad, sin que hasta la fecha le haya negado alguno.*
>
> *4- En el momento la señora se encuentra en tratamiento cubierto por la EPS SANITAS S.A., y le prescribieron MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS, para implantarle una bomba de insulina.*

872

5- El MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS fue aprobado mediante comité técnico científico por cuanto no hace parte de los contenidos del Plan Obligatorio de Salud.

No obstante lo anterior, el MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS solo lo realiza una IPS que no es adscrita a la EPS SANITAS S.A., por lo que estamos realizando las trámites administrativos que exige la IPS para practicarle el examen a la señora MARTHA LILIAN.

5- (sic) Es importante aclarar, que el MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS no es un examen de urgencia, y como lo expresamos anteriormente, la señora se encuentra en tratamiento contralado, sin embargo ante su premura se le propuso que se lo practicara de manera particular, y que nuestra Entidad le reembolsaria el costo del mismo, no obstante, no aceptó.

De acuerdo con lo anterior, en el momento ya se realizó la previsión presupuestal para el mes de abril y se encuentra en curso del procedimiento administrativo para generar el pago del examen por anticipodo (como lo exige la IPS), y así prestarle el servicio a la señora MARTHA LILIAN.

6- La EPS SANITAS S.A. no ha violado derechos fundamentales a la señora MARTHA LILIAN, le aprobó la realización del MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS, y en el momento se encuentra realizando los trámites pertinentes para que una IPS no adscrita se lo practique, por lo que solicitamos al señor Juez que deniegue la presente acción de tutela.

4. Las pruebas allegadas

- Fotocopia de la cédula de ciudadanía de la señora Martha Liliam Castrillón Crespo.
- Fotocopia de Carné de la E.P.S. SANITAS.
- Planilla de autoliquidación de aportes.
- Orden médica para Monitoreo continuo de glucosa de 72 horas Urgente, ordenado por la Dra. Clara María Arango, Endocrinóloga, con fecha 16/12/2011.
- Solicitud de justificación para el procedimiento.
- Historia clínica donde se plasma que la señora Castrillón Crespo tiene como diagnóstico "DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES".
- Orden médica de fecha 13/01/2012 suscrita por el Dr. Fernando Londoño Martínez, para monitoreo por 72 horas de la glucosa URGENTE.
- Documento donde se señala que la única parte donde se hace el examen Monitoreo continuo de 72 horas de glucosa es en Endocrino-Centro de Estudio Hormonal y que la paciente debe cancelar la suma de 405.000 pesos.

- Fotocopia de autorización del servicio por parte de SANITAS EPS, para Endocrino-Centro de Estudio Hormonal, con fecha 20/01/2012 (fs. 1 y s.s.).

II. CONSIDERACIONES DEL DESPACHO

De conformidad con lo establecido en el artículo 86 de la Constitución Política y Decretos 2591 de 1991, 306 de 1992 y 1382 de 2000, esta judicatura es competente para conocer y fallar la presente acción de tutela.

1. Problema jurídico.

De conformidad con la situación fáctica planteada, corresponde al Despacho establecer si SANITAS E.P.S vulneró los derechos fundamentales de la accionante Martha Liliam Castrillón Crespo, a la salud, seguridad social y a la vida, como consecuencia de haberle autorizado la realización del procedimiento que requiere "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA POR 72 HORAS", a efectuarse en Endocrino-Centro de Estudio Hormonal, pero a la vez le pide que debe cancelar el costro del mismo por un valor de $405.000,oo pesos.

3. El derecho a la salud como derecho fundamental y su protección constitucional.

La jurisprudencia de la Corte Constitucional inicialmente se caracterizó por diferenciar los derechos susceptibles de protección mediante la acción de tutela y los derechos de contenido meramente prestacional, los cuales para ser protegidos por vía de tutela, debían tener conexidad con los derechos de primer orden.

La Sala Séptima de Revisión de la Corte Constitucional en la Sentencia T-016 de 2007, desarrolló el criterio jurisprudencial sostenido por la misma Corporación, sobre el carácter fundamental de todos los derechos sin distinguir si se trata de derechos políticos, civiles, sociales, económicos o culturales, así como que dicha fundamentalidad tampoco debe derivar de la manera como estos derechos se hacen efectivos en la realidad.

Al respecto se señaló:

> *De acuerdo con la línea de pensamiento expuesta y que acoge la Sala en la presente sentencia, la fundamentalidad de los derechos no depende -ni puede depender- de la manera como estos derechos se hacen efectivos en la práctica. Los derechos todos son fundamentales pues se conectan de manera directa con los valores que las y los Constituyentes quisieron elevar democráticamente a la categoría de bienes especialmente protegidos por la Constitución. Estos valores consignados en normas jurídicas con efectos vinculantes marcan las fronteras materiales más allá de las cuales no puede ir la acción estatal sin incurrir en una actuación arbitraria (obligaciones estatales de orden negativo o de abstención).*
>
> *Significan de modo simultáneo, admitir que en el Estado social y democrático de derecho no todas las personas gozan de las mismas oportunidades ni disponen de los medios -económicos y educativos- indispensables que les permitan elegir con libertad aquello que tienen razones para valorar. De ahí el matiz activo del papel del Estado en la consecución de un mayor grado de libertad, en especial, a favor de aquellas personas ubicadas en situación de desventaja social, económica y educativa. Por ello, también la necesidad de compensar los profundos desequilibrios en relación con las condiciones de partida mediante una acción estatal eficaz (obligaciones estatales de carácter positivo o de acción).* (Subrayado fuera del texto original).[1]

La jurisprudencia de la Corte acertadamente, para establecer la fundamentalidad del derecho a la salud, se ha apoyado de instrumentos internacionales de distinto orden, por ejemplo por lo determinado en la Observación N° 14 del Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, que establece:

> *La salud es un derecho humano fundamental e indispensable para el ejercicio de los demás derechos humanos. Todo ser humano tiene derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud que le permita vivir dignamente. La efectividad del derecho a la salud se puede alcanzar mediante numerosos procedimientos complementarios, como la formulación de políticas en materia de salud, la aplicación de los programas de salud elaborados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) o la adopción de instrumentos jurídicos concretos.* Subrayado por fuera del texto original.

La Constitución de 1991, en el mismo sentido, contempla estos criterios cuando en el artículo 49, estipula: "*La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud*".

"*Corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los*

[1] CORTE CONSTITUCIONAL. Sentencia T-016 de 2007, M. P. Dr. Humberto Antonio Sierra Porto.

694

principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. También, establecer las políticas para la prestación de servicios de salud por entidades privadas, y ejercer su vigilancia y control". Subrayado por fuera del texto original.

Por esta razón, la naturaleza fundamental de los derechos cuyo contenido es marcadamente prestacional, como era el caso del derecho a la salud, conlleva que ante el abandono de las instancias políticas y administrativas competentes en implementar medidas orientadas a realizar estos derechos en la practica, el juez de tutela pueda hacer efectiva su protección por vía de tutela cuando se encuentren amenazados o vulnerados.

igual manera y enfatizando la protección constitucional del derecho a la salud como derecho fundamental, la jurisprudencia de la Corte Constitucional, menciona las dimensiones de amparo de este derecho, para lo cual estableció:

> *...En abundante jurisprudencia esta Corporación ha señalado que la protección ofrecida por el texto constitucional a la salud, como bien jurídico que goza de especial protección, tal como lo enseña el tramado de disposiciones que componen el articulado superior y el bloque de constitucionalidad, se da en dos sentidos: (i) en primer lugar, de acuerdo al artículo 49 de la Constitución, la salud es un servicio pública cuya organización, dirección y reglamentación corresponde al Estado. La prestación de este servicio debe ser realizado bajo el impostergable compromiso de satisfacer los principios de universalidad, solidaridad y eficiencia que, según dispone el artículo 49 superior, orientan dicha servicio. En el mismo sentido, como fue precisado por esta Sala de revisión en sentencia T-016 de 2007, el diseño de las políticas encaminadas a la efectiva prestación del servicio público de salud debe estar, en todo caso, fielmente orientado a la consecución de los altos fines a los cuales se compromete el Estado, según lo establece el artículo 2° del texto constitucional.*
>
> *(ii) La segunda dimensión en la cual es protegido este bien jurídico es su estructuración como derecho. Sobre el particular, la jurisprudencia de esta Corporación ha señalado que el derecho a la salud no es de aquellos cuya protección puede ser solicitada prima facie por vía de tutela. No obstante, en una decantada línea que ha hecho carrera en los pronunciamientos de la Corte Constitucional, se ha considerado que una vez se ha superada la indeterminación de su contenido -que es el obstáculo principal a su estructuración como derecho fundamental- por medio de la regulación ofrecida por el Congreso de la República y por las autoridades que participan en el Sistema de Seguridad Social; las prestaciones a las cuales se encuentran obligadas las instituciones del Sistema adquieren el carácter de derechos subjetivos...*[7] . (Negrillas fuera del texto original).

Igualmente, el Tribunal Constitucional sostuvo que el derecho a la salud, independientemente de su naturaleza de derecho económico social y cultural, ostenta la condición de fundamental, debido a que se relaciona de manera

[7] CORTE CONSTITUCIONAL.. Sentencia T- 200 de 2007, M. P. Dr. Humberto Antonio Sierra Porto.

876

directa con la vida y la dignidad de las personas, lo que permite que se use la acción de tutela como mecanismo de protección. En la sentencia T-859 de 2003, la Corte dejó de lado el argumento de la conexidad y dijo que la salud era por si solo un derecho fundamental: *"el derecho a la salud es un derecho fundamental, 'de manera autónoma', cuando se puede concretar en una garantía subjetiva derivada de las normas que rigen el derecho a la salud, advirtiendo que algunas de estas se encuentran en la Constitución misma, otras en el bloque de constitucionalidad y la mayoría, finalmente, en las leyes y demás normas que crean y estructuran el Sistema Nacional de Salud, y definen los servicios específicos a los que las personas tienen derecho".*

En el mismo sentido, la Corte en la sentencia T-760 de 2008, reiteró lo anotado por la sentencia C-811 de 2007, en el sentido de establecer que *"que la salud es un derecho fundamental que debe ser garantizado a todos los seres humanos igualmente dignos. No hacerla conduce a que se presente un déficit de protección constitucionalmente inadmisible."* Posteriormente, la T-760 de 2008 concluyó diciendo que de acuerdo a la evolución jurisprudencial del derecho a la salud, no hay duda que en este momento el derecho a la salud es autónomo y por lo tanto fundamental, lo que permite hacerlo exigible de manera directa a través de la acción de tutela.

3. Del caso concreto.

En el presente caso, la señora Martha Liliam Castrillón Crespo, quien padece de DIABETES MELLITUS TIPO I, interpuso acción de tutela con el fin de que le sean protegidos sus derechos fundamentales a la salud, seguridad social y a la vida, vulnerados por SANITAS EPS, tras haberle autorizado la realización del procedimiento que requiere "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS", en la entidad denominada Endocrino-Centro de Estudio Hormonal, y pese haber autorizado el servicio la entidad condiciona a la usuaria para que sufrague el costo del procedimiento por valor de $405.000, oo pesos, para luego estudiar la posibilidad de reembolsarle ese valor.

Por su parte la entidad accionada afirma que efectivamente el procedimiento le fue aprobado a la accionante por el Comité Técnico Científico, ya que el mismo no hace parte de los contenidos en el Plan Obligatorio de Salud, pero como el procedimiento solo lo realiza una IPS que no está adscrita a esa

696

entidad, se encuentran gestionando los trámites administrativos que exige la IPS para su realización.

Señala igualmente, que el examen no es de urgencia, pero que ante su premura se le propuso a la accionante que se lo practicara de forma particular, y que la entidad le reembolsaría el valor del procedimiento, pero la actora no aceptó. En consecuencia, solicita la entidad que sea denegada la presente acción constitucional por no existir vulneración de derechos fundamentales.

En este orden de ideas, verificado el cumplimiento de los anteriores requisitos jisprudenciales, de que la salud es un derecho fundamental, el Despacho concluye que la demora de la E.P.S. SANITAS en prestarle el servicio de salud (MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS), requerido por la señora Castrillon Crespo y prescrito por su médico tratante, es violatoria de su derecho a la salud y a la vida en condiciones dignas, toda vez que se trata de una persona con grave padecimiento en su salud debido a la patología que la aqueja DIABETES MELLITUS TIPO I, máxime cuando el procedimiento fue prescrito desde el 16 de diciembre del año 2011 y de manera urgente por la especialista tratante, contrario a lo afirmado por la demandada de que el servicio solicitado no es un examen de urgencia.

No entiende el Despacho, por qué una entidad particular a la que el Estado le delega la función de prestar los servicios de salud a la comunidad con sujeción al principio de eficiencia no lo hace, y por el contrario, como se observa en estas diligencias, dilata la prestación de los servicios que requiere una usuaria sin ninguna justificación, como si ella fuera la responsable y tuviera que cargar las consecuencias de sus desordenes administrativos.

Obsérvese además que a pesar que el gobierno ha ofrecido reconocer a las EPS el 100% del valor de los servicios no POS que le sean prestados a los afiliados del sistema de salud cuando éstos no tienen que recurrir a la acción de tutela (Resolución No. 3099 de 2008), las EPS continúan poniendo obstáculos a la hora de prestar estos servicios sin ninguna justificación, limitándose únicamente sus representantes legales y abogados a indicar en la respuesta de la tutela que el servicios está excluido del Plan Obligatorio de Salud, cuando precisamente esto es lo que pretende obviar el Estado con el fin de que las

prestaciones de salud sean ágiles y oportunas y no se ponga en riesgo la salud y vida de las personas.

Con base en las anteriores consideraciones el Despacho protegerá los derechos fundamentales a la salud, seguridad social y a la vida de la señora Martha Liliam Castrillón Crespo. En consecuencia, se ordenará al representante legal de SANITAS E.P.S., o a quien haga sus veces que, en el término de cuarenta y ocho (48) horas contadas a partir de la notificación de la presente sentencia, si aún no lo ha hecho, expida nuevamente la autorización del procedimiento "MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA DE 72 HORAS", en la entidad denominada ENDOCRINO-CENTRO DE ESTUDIO HORMONAL, sin condicionar a la usuaria al pago de la realización del procedimiento. Además le deberá otorgar la atención médica integral para el tratamiento de la enfermedad.

Y, al ordenar un tratamiento integral, lejos está esta Oficina de tutelar derechos indeterminados, futuros e inciertos, lo que se busca es la oportuna atención de los pacientes, siempre atendiendo al cuadro clínico presente y sobre todo, previendo que los usuarios del sistema en condiciones críticas tengan que recurrir en forma indefinida al amparo de tutela, para recordarles lo que les impone la ética profesional y los deberes que asumen las EPS, a través del contrato de prestación de servicios médicos.

Además, es la misma línea jurisprudencial de la Corte Constitucional la que, a través de sus fallos, ha ordenado se brinde a los usuarios el tratamiento integral. Desde la Sentencia T-136 de febrero 19 de 2004 se enseñó:

> *En virtud del principio de integralidad en materia de salud, la atención y tratamiento a que tiene derecho el afiliado cotizante y su beneficiario son integrales: es decir, deben contener todo cuidado, suministro de droga, intervención quirúrgica, práctica de rehabilitación, examen para el diagnóstico y el seguimiento, y todo otro componente que el médico tratante valore como necesario para el pleno restablecimiento del estado de salud del paciente que se le ha encomendado, dentro de los límites establecidos en la ley.*

También, en la sentencia T-622 de 2000, M.P. Dr. Vladimiro Naranjo Mesa, la Corte estableció que:

> *Aún cuando el derecho a la seguridad social en salud depende de un deber constitucional radicado en cabeza del Estado, la función prestadora del servicio mediante la cual se desarrolla el derecho puede ser delegada en entidades no estatales que asumen la forma de EPS. Dichas entidades, en aras de la eficaz prestación de los servicios que le fueron delegados por el Estado, están en el*

deber de prestar una asistencia médica completa y diligente a sus afiliados y beneficiarias, sin perjuicio de que las erogaciones necesarias para la atención en salud que no estén contempladas dentro de la delegación estatal enunciada, puedan ser reclamadas al Estado por vía de la repetición."

En cuanto a la pretensión de la accionante de que se ordene a la E.P.S. SANITAS, el suministro de insulina para estabilizar la glucosa, el Despacho no accederá a ello por cuanto no se allegó a la solicitud la orden del médico tratante.

El Despacho no hará ningún pronunciamiento sobre si la EPS puede o no recobrar ante el Fosyga por el costo del procedimiento, ya que la entidad puede cobrar su valor conforme lo establece la Resolución No. 3099 de 2008, art. 25, literal e).

Además, sobre ese tópico la Corte Constitucional señaló:

(ii) no se podrá establecer que en la parte resolutiva del fallo de tutela se debe autorizar el recobro ante el Fosyga como condición para autorizar el servicio médico no cubierto por el POS ni para reconocer el derecho al recobro de los costos que la entidad no estaba legal ni reglamentariamente obligada a asumir. La EPS debe acatar oportunamente la orden de autorizar el servicio de salud no cubierto por el POS y bastará con que en efecto el administrador del Fosyga constate que la entidad no se encuentra legal ni reglamentariamente obligada a asumirla de acuerda con el ámbito del correspondiente plan de beneficios financiado por la UPC; (...).[3] (Subrayas del Despacho).

Se advertirá al demandado, que el incumplimiento a la orden impartida en el presente fallo generará las sanciones que por desacato impone el artículo 52 del Decreto 2591 de 1991[4], por lo tanto, deberá informar a este Despacho su cumplimiento.

Esta providencia será susceptible del recurso de apelación, debiendo ser interpuesto en el término de ley. Si no fuere impugnado, se remitirá lo actuado a la H. Corte Constitucional para su eventual revisión.

---

[3] CORTE CONSTITUCIONAL. sentencia T-760 de 2008, M. P. Dr. Manuel José Cepeda Espinosa.

[4] ***Desacato. La Persona que incumpliere una orden de un juez proferida con base en el presente decreto incurrirá en desacato sancionable con arresto hasta de seis meses y multa hasta de 20 salarios mínimos mensuales, salvo que en este decreto ya se hubiere señalado una consecuencia jurídica distinta y sin perjuicio de las sanciones penales a que hubiere lugar.***

Por lo expuesto, el Juzgado Séptimo Penal Municipal con Funciones de Control de Garantías de Medellín, administrando Justicia en nombre de la Pueblo y por mandato de la Constitución,

F A L L A

PRIMERO: TUTELAR los derechos fundamentales a la salud, seguridad social y a la vida de la señora Martha Liliam Castrillón Crespo. Las razones para ello se anotaron en la parte motiva de esta decisión.

SEGUNDO: ORDENAR al representante legal de SANITAS E.P.S., o a quien haga sus veces que, en el término de cuarenta y ocho (48) horas contadas a partir de la notificación de la presente sentencia, si aún no lo ha hecho, expida nuevamente la autorización procedimiento "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS", en la entidad denominada ENDOCRINO-CENTRO DE ESTUDIO HORMONAL, sin condicionar a la usuaria al pago de la realización del procedimiento. Además le deberá otorgar la atención médica integral para el tratamiento de la enfermedad.

TERCERO: La inobservancia de la orden aquí impartida generará las sanciones que por desacato impone el artículo 52 del Decreto 2591 de 1991.

CUARTO: NDTIFICAR este fallo en la forma establecida en el artículo 30 del Decreto 2591 de 1991, advirtiéndole a las partes que el mismo puede ser impugnado dentro de los tres días siguientes a su notificación. Una vez ejecutoriado, remítase a la H. Corte Constitucional para su eventual revisión (artículo 32 Decreto 2591 de 1991).

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE
Firmada a las 7:30 horas

JORGE ALBERTO ROBLEDO GIRALDO
Juez

694

E.P.S. SANITAS

NUMERO DE RECOBRO: 1320308022060

ANALISIS DE SERVICIOS ENTREGADOS POR TUTELAS

NOMBRE DEL USUSARIO: CASTRILLON CRESPO MARTHA LILIAM

DOCUMENTO DE IDENTIFICAION: 43497762

Nº DE FALLO: 2012-00032 **JUZGADO:** JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS **FECHA DE FALLO** 11/04/20

DX POR EL CUAL SE INSTAURO LA TUTELA:

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

PRETENCIONES DE LA TUTELA:

SE ORDENE EN FORMA INMEDIATA A LA EPS SANITAS QUE ME PRESTE LOS SERVICIOS MÉDICOS EXIGIDOS (A01CMONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA POR 72 HORASA01D). PARA QUE PUEDA EMPEZAR CON EL TRATAMIENTO MÉDICO (BOMBA DE INSULINA) ORDENADO POR LOS PROFESIONALES TRATANTES PARA QUE SEA ATENDIDA POR EL DR JOSE FERNANDO BOTERO. SEGUNDA: SE ORDENE LA EPS SANITAS, PARA QUE ME SUMINISTRE OPORTUNAMENTE LA INSULINA QUE REQUIERO PARA ESTABILIZAR LA GLUCOSA

RESULEVE DE FALLO DE TUTELA:

TUTELAR LOS DERECHOS FUNDAMENTALES A LA SALUD, SEGURIDAD SOCIAL Y A LA VIDA DE LA SEÑORA MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO. LAS RAZONES PARA ELLOS SE ANOTARON EN LA PARTE MOTIVA DE ESTA DECISION. _SEGUNDO: ORDENAR AL REPRESENTANTE LEGAL DE SANITAS EPS, O A QUIEN HAGA SUS VECES QUE, EN EL TERMINO DE CUARENTA Y OCHO (48) HORAS CONTADAS A PARTIR DE LA NOTIFICACION DE LA PRESENTE SENTENCIA, SI AÚN NO LO HA HECHO, EXPIDA NUEVAMENTE LA AUTORIZACIÓN PROCEDIMIENTO "MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA DE 72 HORAS", EN LA ENTIDAD DENOMINADA ENDOCRINO - CENTRO DE ESTUDIO HORMONAL, SIN CONDICIONAR A LA USUARIA AL PAGO DE LA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO. ADEMÁS LE DEBERÁ OTORGAR LA ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD. TERCERO: LA INOBSERVANCIA DE LA ORDEN AQUI IMPARTIDA GENERARÁ LAS SANCIONES QUE POR DESACATO IMPONE EL ARTICULO 52 DEL DECRETO 2591 DE 1991. .CUARTO: NOTIFICAR ESTE FALLO EN LA FORMA ESTABLECIDA EN EL ARTICULO 30 DEL DECRETO 2591 DE 1991, ADVIRTIÉNDOLE A LAS PARTES QUE EL MISMO PUEDE SER IMPUGNADO DENTRO DE LOS TRES DÍAS SIGUIENTES A SU NOTIFICACION UNA VEZ EJECUTORIADO, REMITASE A LA H. CORTE CONSTITUCIONAL PARA SU EVENTUAL REVISIÓN (ARTICULO 32 DECRETO 2591 D

SERV / MEDICAMENTO ENTREGADOS O PRESTADOS	ANALISIS DEL CASO
SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT 398 QICK 6X43	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON FALLO DE TUTELA CON COBERTURA DE TRATAMIENTO INTEGRAL A QUIEN MES A MES S HACE NECESARIO AUTORIZARLE RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A PARADIGMA 3.0ML Y SET INFUSION BOMBA INSULINA QUICK YA QUE REQUIERE DE UN MONITOREO PERMANENTE DE NIVELES DE GLUCOSA EN SANGRE Y LA ADMINISTRACION CONTINUA Y EXACTA DE INSULINA PARA ASI PREVENIR COMPLICACIONES RELACIONADAS CON LA PATOLOGIA Y EVITAR DESCOMPESACION DI LA ENFERMEDAD
RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARADIGMA 3.0ML	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON FALLO DE TUTELA CON COBERTURA DE TRATAMIENTO INTEGRAL A QUIEN MES A MES S HACE NECESARIO AUTORIZARLE RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A PARADIGMA 3.0ML Y SET INFUSION BOMBA INSULINA QUICK YA QUE REQUIERE DE UN MONITOREO PERMANENTE DE NIVELES DE GLUCOSA EN SANGRE Y LA ADMINISTRACION CONTINUA Y EXACTA DE INSULINA PARA ASI PREVENIR COMPLICACIONES RELACIONADAS CON LA PATOLOGIA Y EVITAR DESCOMPESACION D LA ENFERMEDAD

65883

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX 6466060 Fax 6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res DIAN No 11944 23-Dic-2004
Res Fact DIAN No 310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1 500 000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR1000000001208257

FECHA DE EXPEDICIO		
DD	MM	AAAA
16	05	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART 774 DEL CODIGO DE COMERCIO

Referencia: 293317-16052013-9

ORIGIN

Sucursal: 113_FARMA_INSUMAR

NORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AA
X		14	08	201

umento de Identificación

) Nit. No. **800251440-6**

No DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	14	08	201
	DD	MM	AA

CCION / SUCURSAL
100 118 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

DUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGM 3 OML CUM 0-00	PZA	10	$18,000 00	$0.00	16	$28,800.00	$180,000.
2	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-398 CAJ X 10 QUICK 6X43 CUM 0-00	PZA	5	$47,000 00	$0 00	0	$0 00	$235.000.
—	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-398 CAJ X 10 QUICK 6X43 CUM 0-00	PZA	5	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$235,000.

CANCELADO

AUDITORIA MEDICA ALTO COSTO SANITAS

REGIONAL BOGOTA
30 MAY '13
150

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
27 MAY 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
DIANA FERNANDA BELTRAN
CC: 52828163
Enfermera Auditor Junior
ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

SANITAS FZ 046763

Factura Cuentas Médicas 21012101109702 24

TUTELA

trato : 03001000004754080000101
ario : 43497762-MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO
Medico : 100000000-PRESTAR ATENCION MEDICO INSTITUCIONAL PARA
o Aut. : INSUMOS TUTELAS
ha Entrega: 11-MAY-13
orizacion : 50369620: 50369620

TOTAL BRUTO	**$650,000**
DESCUENTOS	**$**
SUBTOTAL	**$650,00**
IVA TOTAL	**$28,80**
TOTAL A PAGAR	**$678,80**

N: SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON '100 MONEDA CORRIENTE***

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida
Factura por Computador.

isor:

borado por: Jimmy Lopez Albarracin

ma: _____

mbre: _____

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa). _____

Original Cliente - Contabilidad; 1a. Copia Cliente - Contabilidad, 2a. Copia Consecutivo

697

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS Pag No:1 / 1

olicitud: 50369620 Fecha: 08/05/2013:07:44
epende: Formula med:000020602562
ecuencia:

ompania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo:EPS005
lan:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 1628217

ombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
ASTRILLON_CRESPO,MARTHA_LILI	C 43497762	03/01/1966	2117983
ireccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
ARRERA 49 A # 89	30-10-475408-1-1	647-SC	
unicipio	Departamento	E-Mail	
05001)MEDELLIN		@	

edico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
EDICO_INSTITUCIONAL PARA,PRE	N 100000000		N
edico Practica	Identificacion	Codigo	Telefono
ARMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

ipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
ERAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
uia	Formula	Entregas	
O— LICA	A	1	

ervicio	Descripcion Servicio	Denoant	Unidad
97300049	INSUMO NO POS - OTRAS ENTREGAS	P 1	GENERICA

2013 MAYO 11

farmasanitas
ENTREGADO

OBSERVACIONES
RESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

UTELA 2 INTEGRAL RECOBRABLE JUZGADO 7 PENAL MUNICIPAL CON UNCIONES DE CONTROL DE GARANTIAS DE MEDELLIN 11/04/2012 IDX: DMI // ESPONDE A QUICK SET MMT 399 X 60 CM X 60 CM CAJA POR 10 CANT*1 # ESERVORIOS X 3ML - 332A CAJA POR 10 ANT*1 // FORMULA DEL 08/03/2013 POR 3 MESES 3RA Y ULTIMA ENTREGA NO EQUIERE CUOTA MODERADORA

1CTX10

Marthal Castrillon C.
cc 43497762 Med
tel 2117983

1CTX10

E.P.S. SANITAS
SERVICIOS MEDICOS

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
BERNAL_TORO,BIBIANA	OFICINA CENTRO MERCANTI	MEDELLIN (PRINCIPAL)
Cargo	Telefono Elaboro	Fecha impresion
ASESOR INTEG - AUX EXP VO	BTB	08/05/2013:07:44

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 07-JUN-13
PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA, CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

884

658

José Fernando Botero Arango
Endocrinólogo P.U. Javeriana
Médico Internista UPB
Registro Médico 51631-00

Nombre: MARTHA LILIAM CASTRILLON

Fecha: MARZO - 08-2013

- QUICK SET MINI 37° x 6mm x 60cms
  CAJA x 10 = 1 x mes.

- RESERVORIOS x 3ml 332A
  CAJA x 10 = 1 x mes

- SENSORES ENLITE
  CAJA x 5 = 1 x mes.

- ADHESIVOS IV 3000 x 10.

FORMULA PARA 3 MESES

2013 MAYO 17

Farmasanitas
ENTREGADO

Martha Castrillon
CC 43497762 Med
tel 2117983

Dr. José Fernando Botero Arango
Endocrinólogo Javeriana
Médico Internista U.P.B.
Reg. Méd. 51631-00

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de la Protección Social

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT- 02

I. Datos del Recobro

No. Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante:	13203080045
No. Consecutivo recobro	13203080022084
Tipo Radicación	1
Numero Radicación anterior MYT02:	0

II. Datos de la entidad

Codigo SNS: EPS005

Razón social: EPS SANITAS SA

CC / 79732517 / 274474

000000025924627

CIE: 13203080022084 / T-08-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No Dec.	No Folios
Copia(s) del Fallo de Tutela	1	10
Factura(s) del Proveedor(es) Concordante(s)	1	3
Soportes Integrales del Recobro	0	0
Totales	2	13

Datos de la solicitud en la que se anexó la copia del Acta o del Recobro Anterior

No Radicación anterior reporte Fallo Tutela/Formato MYT 02: 0

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: CC — Número de documento de identidad: 79732517

Primer apellido: MEJIA — Segundo apellido: ROMERO — Primer Nombre: ANDRES — Segundo Nombre: GUILLERMO

Tipo de afiliación: C — Nivel de cuota moderadora/copago: C — Nivel de cuota de recuperación: E

IV. Detalle del recobro

Item	No Fallo	Fecha Fallo	Autoridad judicial	Causa Tutela	Pertenece (SI/NO)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha Prestacion de Servicio	Fecha Radicacion Entidad	Codigo Diagnostico (CIE_)	% Suficiencia	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Codigo Medicamento, Servicio o Prestacion	Nombre Medicamento, Servicio o Prestacion	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora/Copago/Recuperacion	Valor Pagado
1	2011-00099	29/09/2011	23 JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONOCIMIENTO MANIZALES CALDAS	07	S	05/2013-01	FAR1000000001209448	15/05/2013	27/05/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74501	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARADIGMA 3 0ML	IN	10	18,000 00	180,000 00	2,300 00	177,700 00
2	2011-00099	29/09/2011	23 JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONOCIMIENTO MANIZALES CALDAS	07	S	05/2013-01	FAR1000000001209448	15/05/2013	27/05/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74502	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT 398 QICK 6X43	IN	10	47,000 00	470,000 00	0 00	470 000 00
3																					
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 647,700 00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Codigo Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARADIGMA 3 0ML	PIEZA	0 33	30	10	18,000 00	180,000 00	co	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
2	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT 398 QICK 6X43	PIEZA	0 33	30	10	47,000 00	470,000 00	co	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
3														
4														
5														

100

986

Organización Sanitas Internacional
29 SEP 2011
Recibido para Estudio
Laura Marcela
x12 pag. 15:36 pm

REPÚBLICA DE COLOMBIA

JUZGADO SEGUNDO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIÓN DE CONOCIMIENTO

Sentencia de Tutela de Primera Instancia No. 093

Radicado No. 2011-00099-00

Manizales Caldas, septiembre veintinueve de dos mil once.

I. OBJETO DE LA DECISIÓN

Procede el Despacho a proferir sentencia de primera instancia en la Acción de Tutela No. 2011-00099-00 promovida por el señor Andrés Guillermo Mejía Romero en contra de la EPS SANITAS.

II. HECHOS Y ACTUACIÓN PROCESAL RELEVANTE

II.1. Expuso el señor Andrés Guillermo Mejía Romero, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.732.517 de Bogotá, que cuenta con 31 años de edad y se encuentra afiliado a la EPS SANITAS.

Hace algún tiempo, se le diagnosticó "Diabetes tipo uno", debido a la cual ha estado en tratamiento médico continuo. Indica que la Dra. Ángela Benjumea le formuló los siguientes elementos para el manejo de enfermedad "caja de reservorios tres mililitros", "uso de bomba de insulina", "caja de set de infusión de seis mililitros de uso de bomba de insulina", "caja de sensores de uso de insulina" y "adhesivos IV 3000"; asegura que al acudir a su EPS para el suministro de tales elementos, le respondieron que tenía que esperar por lo menos quince días mientras se surtía el trámite ante el comité técnico científico; agrega que por lo delicado de su enfermedad no puede esperar, puesto que podría presentar una crisis diabética y entrar en coma y según la prescripción médica debe tomar la medicación de manera continua sin suspender el tratamiento para mantener controlada su enfermedad.

II.2. De conformidad con el supuesto fáctico precedente, solicita el actor que se le tutelen los derechos a la vida digna, la dignidad humana, la salud y la seguridad social; que se ordene a SANITAS EPS que le suministre los elementos "caja de reservorios tres mililitros", "uso de bomba de insulina", "caja de set de infusión de seis mililitros de uso de bomba de insulina", "caja de sensores de uso de insulina" y "adhesivos IV 3000"; que se le exonere de la cancelación de toda clase se copagos y cuotas moderadoras; que se le ordene a la EPS SANITAS que le brinde tratamiento integral y que en caso de traslado

a nivel nacional e internacional se le suministren los gastos de estadía para ella y un acompañante.

II.3. La EPS SANITAS allegó informe en el que expuso que los elementos pretendidos por el accionante habían sido autorizados por el comité técnico científico, se opuso a la exoneración de copagos y cuotas moderadoras propuesta por el accionante alegando que están previstos para garantizar el equilibrio financiero del sistema de salud y citó para ello el Decreto 806 de 1998 y el Acuerdo 260 del desaparecido Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud, también citó jurisprudencia constitucional con respecto a los requisitos establecidos para que proceda la inaplicación de las normas que regulan los copagos y las cuotas moderadoras. Finalmente, alegó que no existe orden médica que determine que el servicio de transporte es necesario para garantizar la vida del accionante, y pidió que se declarara improcedente el amparo solicitado (fls. 16-21).

III. CONSIDERACIONES DEL DESPACHO

III.1. De entrada debe mencionarse que a folio 22 del expediente obra constancia del Juzgado firmada por el accionante, según la cual dicho ciudadano recibió los elementos solicitados en su demanda, previo trámite ante el comité técnico científico, no obstante lo anterior, la citada constancia da cuenta de que al señor Mejía Romero nunca se le entregaron los "adhesivos IV" que SANITAS EPS menciona entre los elementos entregados a su demandante. Adicionalmente, debe indicarse que las pretensiones del actor incluyen otros asuntos como la exoneración de copagos y cuotas moderadoras y gastos de transporte entre otros, por lo cual no es procedente la declaratoria de hecho superado en estas diligencias como a primera vista parece.

III.2. Luego de las anteriores precisiones debe recordarse que la salud ha pasado de ser un derecho prestacional a convertirse en un derecho fundamental autónomo y consecuentemente, protegible a través de la acción de tutela, al respecto se cita el siguiente extracto de la jurisprudencia de nuestra Corte Constitucional:

> "La jurisprudencia de esta Corporación ha mantenido dos tendencias en la evolución del derecho constitucional a la salud. En un principio sostuvo que por medio de la acción de tutela era posible proteger derechos de contenido prestacional, como la salud, siempre y cuando tuvieran una conexión con derechos como la vida, la integridad personal o el mínimo vital o se concretaran en un derecho de naturaleza subjetiva, cuando eran desconocidos servicios incluidos en los diferentes planes de atención en salud[1].
>
> Posteriormente la jurisprudencia constitucional consideró que la salud es un derecho fundamental autónomo, porque se concreta como una garantía subjetiva o individual derivada de la dignidad humana, teniendo en cuenta que es uno de los elementos que le dan sentido al uso de la expresión 'derechos fundamentales', alcance que se le otorga de acuerdo con los tratados internacionales sobre derechos humanos que hacen parte del ordenamiento jurídico colombiano (Art. 93 C.P.).[2]
> Esta interpretación efectuada por el juez constitucional dejó de lado el criterio de la conexidad, porque se consideró artificioso e innecesario para garantizar la efectividad de los

[1] Ver Sentencia T-053 de 2009, M.P. Humberto Antonio Sierra Porto.
[2] T-859 de 2003, M.P. Eduardo Montealegre Lynett, la Corte en buena parte de su jurisprudencia ha invocado la Declaración Universal de Derechos Humanos, el Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales y la observación general Nº 14 del Comité de Naciones Unidas sobre Derechos Económicos, Sociales y Culturales en el que fijó el sentido y alcance de los derechos y obligaciones derivados del pacto.

30

derechos constitucionales, pues todos los derechos, unos más que otros, tienen definitivamente un componente prestacional[1], por lo que "la jurisprudencia constitucional ha dejado de decir que tutela el derecho a la salud 'en conexidad con el derecho a la vida y la integridad personal', para pasar a proteger el derecho fundamental autónomo a la salud."[2]

En este último sentido ha considerado que el derecho a la salud también es fundamental autónomo, porque la Constitución le otorga un grado de protección altamente reforzada, bien sea en razón de la edad, como sucede en el caso de los niños y niñas[3] y los adultos mayores, o dadas las especiales circunstancias de indefensión y vulnerabilidad, cuando se trata de las mujeres en estado de embarazo, los reclusos, los discapacitados físicos o psíquicos, las personas con enfermedades catastróficas y la población desplazada.

De acuerdo con lo establecido en la Constitución Política y en la Ley 100 de 1993, las personas tienen derecho al acceso a los servicios que sean necesarios para conservar o restablecer su salud, cuando sea necesario."[4]

III.3. del caso concreto.

El Juzgado obtuvo informe de la médica especialista en medicina interna y geriatría Dra. Ángela María Benjumea Salgado, quien trata al accionante, en el que refirió que el paciente presenta "Diabetes mellitus tipo I", existe riesgo vital para el señor Mejía Romero en el evento de que no se le suministren los elementos que le ordenó, que son los mismos que reclama el actor en su demanda, precisó que el no funcionamiento de la bomba de insulina puede representarse en descompensación aguda en diabetes mellitus (cetoacidosis diabética / estado hiperosmolar no cetósico)", patologías a las que considera de alto riesgo con necesidad de "hospitalización en cuidados intermedios o unidad de intensivos".

III.4. Respecto a los "adhesivos IV" la consulta del Acuerdo 008 de 2009 de la CRES y sus anexos, muestra que no hacen parte del plan obligatorio de salud, tal como ocurre con los demás elementos que el actor aceptó haber recibido de parte de su EPS.

En lo referente a la afectación de derechos, se tiene que el accionante se encuentra afectado en su **salud** debido a una diabetes mellitus que lo afecta, al solicitarle a su EPS el suministro de los elementos ordenados por su médico tratante para el tratamiento de dicha patología, la promotora de salud no los entregó y señaló que debía esperar el trámite ante el comité técnico científico, el cual al decir del actor era de quince días por lo menos; sin lugar a dudas la enfermedad que padece el actor no da espera en cuanto al tratamiento que le ha sido prescrito y el hecho de no recibir oportunamente la medicina y demás elementos y servicios de salud necesarios para ello, pone en riesgo el derecho a la salud del actor, y de conformidad con el informe de su médico tratante, tal riesgo llega a ser inclusive vital, tal como lo expuso la Dra. Benjumea Salgado.

El derecho a la **seguridad social** del demandante también quedó en entredicho por la conducta de la EPS SANITAS, ya que no obstante la vinculación del paciente a dicha empresa, no contó con la entrega oportuna de los medicamentos y elementos que le fueron ordenados para el manejo y control de sus dolencias, no obstante que la gravedad de la patología obliga a

[1] Ver Sentencia T-016 de 2007, M.P. Humberto Antonio Sierra Porto.
[2] T-760 de 2008, M.P. Manuel José Cepeda Espinosa.
[3] Constitución Política, Artículo 44.
[4] Sentencia T-730 de 2010

688

un tratamiento ininterrumpido; agréguese que con la conducta negligente de la EPS SANITAS el paciente se ha expuesto al agravamiento de su estado de salud.

Igual cosa puede decirse con respecto a su derecho a la **dignidad humana**, prerrogativa sobre la cual ha indicado la jurisprudencia constitucional que:

> "... la dignidad de la persona humana es un valor que sirve de fundamento a todo el ordenamiento jurídico[7]. Por dignidad se entiende la supremacía que ostenta la persona como atributo inherente a su ser racional, cuya valoración y reconocimiento no puede estimarse como la causa o el efecto de alguien o de algo (es decir, como objeto), sino como un fin superior que subyace en sí mismo.
>
> Es por ello que a partir de la mera existencia del hombre se le atribuye a éste el derecho a exigir y obtener un conjunto de condiciones que le aseguren una vida digna, es decir, una existencia adecuada, proporcional y racional al reconocimiento de su esencia como un ser racional. Al tiempo que se le impone al Estado el deber de adoptar las medidas de protección indispensables para salvaguardar los derechos fundamentales que definen al hombre como persona, esto es, la vida, la integridad, la libertad, el mínimo vital, etc." [8]

Tal prerrogativa resulta afectada en el caso presente en la medida en que el paciente no ha logrado el acceso continuo y sin interrupciones a los elementos necesarios para el control de la diabetes que lo afecta, lo cual incide negativamente en su calidad de vida para que ésta transcurra acorde en los términos indicados por la Corte Constitucional para que discurra conforme a la dignidad humana.

III.5. de la exoneración de copagos.

Con respecto a esta pretensión, la Corte Constitucional en reiterada jurisprudencia ha establecido que tales cobros no pueden convertirse en barreras que impidan el acceso a los servicios de salud cuando el interesado realmente no se encuentra en condiciones de sufragarlos, haciendo hincapié en las disposiciones del legislador y la misma doctrina constitucional como se muestra a continuación:

> **"Exoneración de hacer los pagos moderadores.**
>
> 1. El legislador y la reiterada jurisprudencia de la Corte Constitucional han establecido que el cobro de las cuotas moderadoras y de copagos no puede constituirse en una barrera de acceso a los servicios de salud de la población más pobre.
>
> 2. La regla conforme a la cual, "en ningún caso los pagos moderadores podrán convertirse en barreras de acceso para los más pobres", fue plasmada por el legislador en el artículo 187 de la ley 100 de 1993[9].

---

[7] Así, en sentencia C-239 de 1997 (M.P. Carlos Gaviria Díaz), se manifestó: *"La dignidad humana ... es en verdad principio fundante del Estado, ... que más que derecho en sí mismo, es el presupuesto esencial de la consagración y efectividad del entero sistema de derechos y garantías contemplado en la Constitución".*

[8] Sentencia T-449 de 2007

[9] El artículo 187 de la *Ley 100 de 1993* establece: *"De los pagos moderadores. Los afiliados y beneficiarios del sistema general de seguridad social en salud estarán sujetos a pagos compartidos, cuotas moderadoras y deducibles. Para los afiliados cotizantes, estos pagos se aplicarán con el exclusivo objetivo de racionalizar el uso de servicios del sistema. En el caso de los demás beneficiarios, los pagos mencionados se aplicarán también para complementar la financiación del plan obligatorio de salud.*

"En ningún caso los pagos moderadores podrán convertirse en barreras de acceso para los más pobres. Para evitar la generación de restricciones al acceso por parte de la población más pobre, tales pagos para los diferentes servicios serán definidos de acuerdo con la estratificación socioeconómica y la antigüedad de afiliación en el sistema, según la reglamentación que adopte el Gobierno Nacional, previo concepto del consejo nacional de seguridad social en salud.

Los recaudos por estos conceptos serán recursos de las entidades promotoras de salud, aunque el consejo nacional de seguridad social en salud podrá destinar parte de ellos a la subcuenta de promoción de salud del fondo de solidaridad y garantía.

32

3. Asimismo la Ley 1122 de 2007[10], en su artículo 14, literal g), exoneró del cobro de copagos y cuotas moderadoras a los afiliados al Régimen Subsidiado en Salud clasificados en el nivel I del Sisbén[11]:

"Artículo 14. **Organización del Aseguramiento**. Para efectos de esta ley entiéndase por aseguramiento en salud, la administración del riesgo financiero, la gestión del riesgo en salud, la articulación de los servicios que garantice el acceso efectivo, la garantía de la calidad en la prestación de los servicios de salud y la representación del afiliado ante el prestador y los demás actores sin perjuicio de la autonomía del usuario. Lo anterior exige que el asegurador asuma el riesgo transferido por el usuario y cumpla con las obligaciones establecidas en los Planes Obligatorios de Salud.
"(...)
"A partir de la vigencia de la presente Ley el Sistema tendrá las siguientes reglas adicionales para su operación:
"(...)
"g. No habrá copagos ni cuotas moderadoras para los afiliados del Régimen Subsidiado en Salud clasificados en el nivel 1 del SISBEN o el instrumento que lo remplace. (...)"

4. En conclusión, los pagos moderadores no pueden constituir barreras de acceso a los servicios de salud para quienes no tienen la capacidad económica de sufragarlos, y los grupos mas vulnerables de la población al igual que los usuarios que pertenecen al Régimen Subsidiado Nivel I del Sisben se encuentran exonerados por la ley de hacer dicho pago."[12]

En el caso presente se debe precisar, que conforme a la constancia visible a folio 22 de las diligencias que se encuentra firmada por el actor, dicho ciudadano se encuentra afiliado a la accionada como cotizante independiente, ello implica que en tal calidad no le son exigibles copagos como quiera que de conformidad con el Acuerdo 260 de 2004 del CNSSS en su artículo 3º, tales sumas de dinero "se aplicarán única y exclusivamente a los afiliados beneficiarios", calidad que el señor Mejía Romero no ostenta en su EPS y que impide acceder a la exoneración de un cobro que no recae sobre el citado señor.

En lo referente a las cuotas moderadoras se tiene que son valores menores que regulan la prestación de servicios como consultas médicas, autorización de medicamentos y exámenes de laboratorios entre otros, que se fijan de acuerdo con el salario base de cotización del afiliado, sin embargo, en esta oportunidad el actor no aportó prueba siquiera sumaria que acredite el ingreso base de cotización con el que se encuentra afiliado a la EPS que demanda, ni el monto de las cuotas moderadora que debe cancelar para acceder a la atención en salud.

A ello se suma el hecho de que se trata de una persona afiliada al régimen contributivo de salud en el cual, se presume la capacidad de pago en el entendido de que para permanecer se requiere del aporte regular mes tras

---

PARAGRAFO.-Las normas sobre procedimientos de recaudo, definición del nivel socioeconómico de los usuarios y los servicios a los que serán aplicables, entre otros, serán definidos por el Gobierno Nacional, previa aprobación del consejo nacional de seguridad social en salud".

[10] "Por la cual se hacen algunas modificaciones en el Sistema General de Seguridad Social en Salud"

[11] El Acuerdo 365 de 2007 hizo lo mismo con los siguientes grupos poblacionales especiales del Régimen Subsidiado, advirtiendo que su identificación debía hacerse mediante listados censales diferentes al Sisben: Población infantil abandonada, Población indigente, Población en condiciones de desplazamiento forzado, Población indígena, Población desmovilizada y Personas de la tercera edad bajo la protección de ancianatos o instituciones de asistencia social.
Por su parte la sentencia T-760 de 2008 señaló que " Las EPS y las entidades territoriales que obstaculizan el acceso a los servicios de salud a una persona que carece de recursos económicos, irrespetan su derecho constitucional a acceder a los servicios de salud sin discriminación y, además, actúa en contra de la ley, puesto que la constitucionalidad de la norma legal invocada fue condicionada, precisamente, a que el pago no se constituya en una barrera a la accesibilidad al servicio de salud para los que carecen de recursos económicos (art. 187, Ley 100; sentencia C-542 de 1998). Esta regla también ha sido aplicada en el contexto del régimen subsidiado, en el que las personas, por su condición de beneficiarios, suelen estar sometidos a copagos para colaborar en la financiación de lo servicios que reciben, y así promover la sostenibilidad del sistema. Se ha garantizado, el acceso, por ejemplo, a servicios tales como oxígeno domiciliario permanente. De forma similar, se ha protegido el derecho a acceder a los servicios de salud necesarios, cuando los pagos moderadores se convierten en un obstáculo a los más pobres. Así, por ejemplo, se ha garantizado el acceso a medicamentos que se requieren"

[12] Sentencia T-019 de 2010

168

mes del trabajador conjuntamente con el empleador, o en casos como el presente, del pago regular mes a mes del afiliado en calidad de cotizante independiente; nótese que de acuerdo con la constancia ya citada son los padres del accionante quienes pagan dichos aportes y el señor Andrés Guillermo se encuentra de paso por la ciudad.

Lo anterior se infiere de manera razonable que no nos encontramos ante una persona perteneciente a los grupos más vulnerables de la población, como tampoco de un ciudadano clasificado en los diferentes niveles del SISBEN. Cabe agregar que no obstante la enfermedad que lo afecta el actor es a los 31 años de edad que dice tener, un hombre joven y por qué no productivo que bien puede inclusive llegar a afiliarse el régimen contributivo en calidad de trabajador cotizante dependiente de un empleador, por todo ello no es procedente la exoneración de las cuotas mencionadas.

III.6. La pretensión de tratamiento integral.

La Dra. Benjumea Salgado expuso de manera contundente en su informe: "La EPS debe suministrar tratamiento integral", recomendación que tiene plena acogida en esta instancia, como quiera que proviene de la médico tratante del paciente, quien conoce de manera pormenorizada su estado de salud y es la persona idónea para pronunciarse con respecto a los servicios de salud que requiere dicho ciudadano, en consecuencia, se accederá a ella delimitándola a la patología "Diabetes Mellitus tipo I" que según dicha profesional de la salud es la que afecta al ciudadano accionante.

III.11. Gastos de transporte.

De conformidad con el plan obligatorio de salud vigente –establecido en el Acuerdo 008 de 2009 CRES y sus anexos-, los gastos de transporte para el afiliado al sistema de salud se hallan incluidos en dicho plan, consideración que tiene pleno respaldo en la jurisprudencia constitucional como lo muestra el siguiente extracto de la Corte Constitucional:

> **"Cubrimiento del transporte y la estadía como medio para acceder a un servicio de salud.**
>
> A partir del 1° de enero de 2010, el servicio de transporte o traslado de pacientes se encuentra incluido en el Plan Obligatorio de Salud, conforme a los artículos 33 y 34 del Acuerdo 008 de 2009 de la Comisión de Regulación en Salud que rige a partir de tal fecha[11]; tanto para el régimen contributivo como para el régimen subsidiado.

[11] *ACUERDO 008 DE 2009 DE LA COMISION DE REGULACION EN SALUD. CAPITULO VIII. SERVICIO DE TRANSPORTE.*
"ARTÍCULO 33. TRANSPORTE O TRASLADO DE PACIENTES. El Plan Obligatorio de Salud de ambos regímenes incluye el transporte en ambulancia para el traslado entre instituciones prestadoras de servicios de salud dentro del territorio nacional, de los pacientes remitidos, según las condiciones de cada régimen y teniendo en cuenta las limitaciones en la oferta de servicios de la institución en donde están siendo atendidos, que requieran de atención en un servicio no disponible en la institución remisora.
"El servicio de traslado de pacientes cubrirá el medio de transporte adecuado y disponible en el medio geográfico donde se encuentre, con base en el estado de salud del paciente, el concepto del médico tratante y el destino de la remisión y de conformidad con las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad de la Atención en Salud.
"PARÁGRAFO 1o. Si en concepto del médico tratante, el paciente puede ser atendido en un prestador de menor nivel de atención el traslado en ambulancia, en caso necesario, también hace parte del POS o POS-S según el caso. Igual ocurre en caso de ser remitido a atención domiciliaria, en los eventos en que el paciente siga estando bajo la responsabilidad del respectivo prestador.

34

La inclusión de este servicio quedó prevista (i) en ambulancia para el traslado entre instituciones prestadoras de servicios de salud de pacientes remitidos por la institución, y (ii) en un medio diferente a la ambulancia cuando el servicio que requiere el paciente no esté disponible en el municipio de su residencia."[14]

Tratándose entonces que es una prestación contenida en el POS como acaba de argumentarse, resulta claro que en esta oportunidad la EPS SANITAS está obligada a su suministro al actor en el evento de que lo remita a otra ciudad para que reciba atención médica. Además de ello, debido a la gravedad que comporta la patología conocida como diabetes, debe preverse que eventualmente el paciente sea remitido a otra ciudad para que reciba atención médica y no se encuentre en condiciones de valerse por sí mismo debido al grado de afectación de su salud, por ello se ordenará a la accionada que en tales eventos suministre gastos de transporte al acompañante que el accionante designe o a quien actúe como su garante o representante.

En conclusión, este Estrado Judicial tutelará los derechos constitucionales a la salud, a la seguridad social y a la dignidad humana de los que es titular el señor Andrés Mauricio Mejía Romero y, en consecuencia, ordenará a la EPS SANITAS que en el término perentorio de cuarenta y ocho (48) horas contadas a partir de la notificación de esta providencia, proceda a suministrarle efectivamente al accionante el elemento "adhesivos IV" de conformidad con la correspondiente orden médica y hasta tanto el médico tratante no disponga otra cosa.

Se ordenará a la EPS SANITAS que disponga todo lo necesario para que continúe suministrándole al accionante, oportunamente, los elementos "caja de reservorios tres mililitros", "uso de bomba de insulina", "caja de set de infusión de seis mililitros de uso de bomba de insulina" y "caja de sensores de uso de insulina" que dijo haberle autorizado a través de su comité técnico científico, hasta que el médico tratante del paciente adscrito a dicha empresa, los considere necesarios.

Se accederá a la pretensión de tratamiento integral solicitada en la demanda, por lo que la EPS SANITAS quedará obligada a suministrarle al accionante todos los medicamentos, exámenes, procedimientos, cirugías, elementos, prótesis, sustancias y demás elementos que le sean ordenados para el tratamiento de la "Diabetes Mellitus tipo I" que según el informe médico obrante en el expediente, es la que lo afecta.

No se accederá a la pretensión referente a la exoneración de copagos y cuotas moderadoras presentada por el libelista, de conformidad con la argumentación expuesta en la presente providencia.

En el evento de que el accionante sea remitido a otra ciudad para que reciba atención en salud, la EPS SANITAS le suministrará previamente al actor

"PARÁGRAFO 2o. Si realizado el traslado, el prestador del servicio, encuentra casos de cobertura parcial o total, por seguros de accidente de tránsito, seguros escolares y similares, el valor del transporte deberá ser asumido por ellos antes del cubrimiento del Plan Obligatorio de Salud de ambos regímenes, en los términos de la cobertura del seguro y la normatividad vigente.
"ARTÍCULO 34. TRANSPORTE DEL PACIENTE AMBULATORIO. El servicio de transporte en un medio diferente a la ambulancia, para acceder a un servicio o atención incluido en el POS o POS-S según el caso, no disponible en el municipio de residencia del afiliado, será cubierto con cargo a la prima adicional de las UPC respectivas, en las zonas geográficas en las que se reconoce..
[14] Sentencia T-019 de 2010

los recursos económicos necesarios para el cubrimiento de los gastos de transporte, tanto para el viaje de ida como para el de regreso, si el accionante no se encontrara en condiciones óptimas de salud para viajar sólo, la EPS mencionada suministrará previamente al acompañante que el actor indique o a quien obre como su garante, los recursos económicos necesarios para el cubrimiento de los gastos de transporte, tanto para el viaje de ida como para el de regreso. En el evento de que el accionante deba pernoctar en la ciudad a donde sea remitido en razón del servicio de salud al que va acceder, la EPS accionada proporcionará al actor y al acompañante el alojamiento necesario en condiciones de dignidad hasta que puedan viajar nuevamente a la ciudad de origen.

No se autorizará el recobro alguno ante el FOSYGA a favor de la EPS SANITAS no obstante que los elementos requeridos por el accionante se encuentran excluidos del POS, ya que fueron autorizados a través del comité técnico científico, procedimiento que le permite obtener el correspondiente recobro ante el fondo mencionado de conformidad con lo dispuesto en la Resolución 548 de 2010 del Ministerio de la Protección Social; tampoco se le autorizará el recobro ante el citado fondo por concepto de los gastos de transporte que le suministre al accionante como quiera que hacen parte del POS. Sin embargo, se le autorizará el recobro ante el FOSYGA por los servicios excluidos del POS que deba prestarle al accionante en acatamiento a la orden de tratamiento integral aquí proferida siempre que al momento de su prestación se encuentren excluidos del mencionado plan de salud; así mismo, se le autorizará el recobro a la EPS ante el fondo referido por los gastos de transporte que deba suministrarle al acompañante del actor, y por los eventuales gastos por concepto de alojamiento que deba proporcionarle al actor y al acompañante según lo ordenado en esta providencia. Los recobros a que haya lugar se realizarán de acuerdo con la reglamentación expedida por el Ministerio de la Protección Social o la entidad que haga sus veces.

Se prevendrá a la EPS SANITAS para que en lo sucesivo y con respecto a la parte actora, se abstenga de incurrir en las mismas omisiones y/o acciones que dieron origen a la presente acción de tutela.

Se le comunicará a la EPS SANITAS que quedará obligada a informar por escrito al Despacho, en el término de dos días, sobre el acatamiento dado a lo dispuesto en esta sentencia.

Se notificará esta decisión a las partes por el medio más expedito con la advertencia de que contra ella procede el recurso de impugnación ante este Despacho dentro de los tres días siguientes a su notificación.

Se remitirá el expediente a la Corte Constitucional para que se surta la revisión eventual de que trata el artículo 33 del Decreto 2591 de 1991 en el evento de que no se presente impugnación dentro del término de ley.

EL JUZGADO SEGUNDO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIÓN DE CONOCIMIENTO DE MANIZALES CALDAS, administrando justicia en nombre de la República y por autoridad de la Constitución y la Ley,

36

RESUELVE

1. TUTELAR los derechos constitucionales fundamentales a la salud, a la seguridad social y a la dignidad humana de los que es titular el señor **Andrés Guillermo Mejía Romero,** en la presente acción de tutela promovida en contra de la EPS SANITAS, de conformidad con las razones consignadas en la parte motiva de esta sentencia.

2. ORDENAR a la EPS SANITAS que en el término perentorio de cuarenta y ocho (48) horas contadas a partir de la notificación de esta providencia, proceda a suministrarle efectivamente al accionante el elemento "adhesivos IV", de conformidad con la correspondiente orden médica y hasta tanto el médico tratante no disponga otra cosa.

3. ORDENAR a la EPS SANITAS que disponga todo lo necesario para que continúe suministrándole al accionante, oportunamente, los elementos "caja de reservorios tres mililitros", "uso de bomba de insulina", "caja de set de infusión de seis mililitros de uso de bomba de insulina" y "caja de sensores de uso de insulina" que dijo haberle autorizado a través de su comité técnico científico, hasta que el médico tratante del paciente adscrito a dicha empresa, los considere necesarios.

4. ACCEDER a la pretensión de tratamiento integral solicitada en la demanda, por lo que la EPS SANITAS quedará obligada a suministrarle al accionante todos los medicamentos, exámenes, procedimientos, drugías, elementos, prótesis, sustancias y demás elementos que le sean ordenados para el tratamiento de la "Diabetes Mellitus tipo I" que según el informe médico obrante en el expediente, es la que lo afecta.

5. NO ACCEDER a la pretensión referente a la exoneración de copagos y cuotas moderadoras presentada por el libelista, de conformidad con la argumentación expuesta en la presente providencia.

6. NO AUTORIZAR recobro alguno ante el FOSYGA a favor de la EPS SANITAS no obstante que los elementos requeridos por el accionante se encuentran excluidos del POS, ya que fueron autorizados a través del comité técnico científico, procedimiento que le permite obtener el correspondiente recobro ante el fondo mencionado de conformidad con lo dispuesto en la Resolución 548 de 2010 del Ministerio de la Protección Social; tampoco se le autorizará el recobro ante el citado fondo por concepto de los gastos de transporte que le suministre al accionante como quiera que hacen parte del POS.

Sin embargo, se le autorizará el recobro ante el FOSYGA a favor de SANITAS EPS por los servicios excluidos del POS que deba prestarle al accionante en acatamiento a la orden de tratamiento integral aquí proferida siempre que al momento de su prestación se encuentren excluidos del mencionado plan de salud; así mismo, se le autorizará el recobro a la EPS ante el fondo referido por los gastos de transporte que deba suministrarle al acompañante del actor, y por los eventuales gastos por concepto de

968

37

664896

alojamiento que deba proporcionarle al actor y al acompañante según lo ordenado en esta providencia. Los recobros a que haya lugar se realizarán de acuerdo con la reglamentación expedida por el Ministerio de la Protección Social o la entidad que haga sus veces.

7. PREVENIR a la EPS SANITAS para que en lo sucesivo y con respecto a la parte actora, se abstenga de incurrir en las mismas omisiones y/o acciones que dieron origen a la presente acción de tutela.

8. COMUNICAR a la EPS SANITAS que quedará obligada a informar por escrito al Despacho, en el término de dos días, sobre el acatamiento dado a lo dispuesto en esta sentencia.

9. NOTIFICAR esta decisión a las partes por el medio más expedito con la advertencia de que contra ella procede el recurso de impugnación ante este Despacho dentro de los tres días siguientes a su notificación.

10. REMITIR el expediente a la Corte Constitucional para que se surta la revisión eventual de que trata el artículo 33 del Decreto 2591 de 1991, en el evento de que no se presente impugnación en el término de ley.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE,

FRANCIA INES GALLO ORREGO
Juez

Jaf

05

E.P.S. SANITAS

NUMERO DE RECOBRO: 1320308022084

ANALISIS DE SERVICIOS ENTREGADOS POR TUTELAS

NOMBRE DEL USUSARIO: MEJIA ROMERO ANDRES GUILLERMO

DOCUMENTO DE IDENTIFICAION: 79732517

N° DE FALLO: 2011-00099 **JUZGADO:** JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONOCIMIENTO **FECHA DE FALLO** 29/09/2

DX POR EL CUAL SE INSTAURO LA TUTELA:

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

PRETENCIONES DE LA TUTELA:

PACIENTE CON DIABETES MELLITUS TIPO I

RESULEVE DE FALLO DE TUTELA:

2 ORDENA A EPS SANTIAS ENTREGARLE "ADHESIVOS IV"_____3 ENTREGARLE "CAJA DE RESERVORIOS TRES MILILITROS. USO DE BOMBA DE INSULINA. CAJA DE SET DE INFUSION DE 6 MILILITROS DE USO DE BOMBA DE INSULINA Y CAJA DE SENSORES DE USO DE INSULINA" QUE DIJO HABERLE AUTORIZADO A TRAVES DE SU CTC _____4 ACCEDER AL TRATAMIENTO INTEGRAL PARA LA PATOLOGIA DIABETES MELLITUS TIPO I

SERV / MEDICAMENTO ENTREGADOS O PRESTADOS	ANALISIS DEL CASO
RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARADIGMA 3.0ML	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON FALLO DE TUTELA CON COBERTURA DE TRATAMIENTO INTEGRAL A QUIEN MES A MES SE HACE NECESARIO AUTORIZARLE RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A PARADIGMA 3.0ML Y SET DE INFUSION BOMBA INSULINA QUICK YA QUE REQUIERE DE U MONITOREO PERMANENTE DE NIVELES DE GLUCOSA EN SANGRE Y LA ADMINISTRACION CONTINUA Y EXACTA DE INSULINA PARA ASI PREVENIR COMPLICACIONES RELACIONADAS CON LA PATOLOGIA Y EVITAR DESCOMPESACION D LA ENFERMEDAD
SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT 398 QICK 6X43	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON FALLO DE TUTELA CON COBERTURA DE TRATAMIENTO INTEGRAL A QUIEN MES A MES SE HACE NECESARIO AUTORIZARLE RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A PARADIGMA 3.0ML Y SET DE INFUSION BOMBA INSULINA QUICK YA QUE REQUIERE DE U MONITOREO PERMANENTE DE NIVELES DE GLUCOSA EN SANGRE Y LA ADMINISTRACION CONTINUA Y EXACTA DE INSULINA PARA ASI PREVENIR COMPLICACIONES RELACIONADAS CON LA PATOLOGIA Y EVITAR DESCOMPESACION D LA ENFERMEDAD

665 898

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX 6466060 Fax 6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res DIAN No 11944 23-Dic-2004
Res. Fact DIAN No 310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1 500 000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000001209448

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
16	05	2013

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO

Referencia: 293508-16052013-31

ORIGINAL

Sucursal: 110_FARMA_TUTELAS_CALLE_116

SEÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO	
Crédito	Contado
X	

FECHA DE VENCIMIENTO		
DD	MM	AAAA
14	08	2013

Documento de Identificación

Tipo **Nit.** No. **800251440-6**

No DE ORDEN DE COMPRA

PAGAR ANTES DEL		
14	08	2013
DD	MM	AAAA

DIRECCION / SUCURSAL: **L 100 11B 67**

CIUDAD: **Bogota, Bogota D.C., Colombia**

TELEFONO: **57571-6466060**

PRODUCTO	DESCRIPCION	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
1501	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGMA 3 0ML CUM 0-00 *	PZA	10	$18,000.00	$0.00	16	$28,800.00	$180,000.00
02	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-398 CAJ X 10 QUICK SEAS CUM 0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,000.00

SANITAS FZ 0457317

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL CUENTAS MEDICAS OF. CO-12 27 MAY 2013 RECIBIDO PARA SU ESTUDIO No implica aceptación como T... DIANA FERNANDA BEETRAN CC. 52681682 Enfermera Auditor Junior ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

REGIONAL BOGOTA 30 MAY '13 50

Factura Cuentas Médicas 21012101109702O2

TUTELA

CANCELADO

Contrato : 03001000006777630000101
Usuario : 79732517-ANDRES GUILLERMO MEJIA ROMERO
Id.Medico : 52862085-NATHALIA SANCHEZ MUNOZ
Tipo Aut. : INSUMOS TUTELAS
Fecha Entrega: 15-MAY-13
Autorizacion : 50251467

TOTAL BRUTO	$650,000.0
DESCUENTOS	$0.0
SUBTOTAL	$650,000.0
IVA TOTAL	$28,800.0
TOTAL A PAGAR	$678,800.0

SON: SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE***

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

Emisor.

Elaborado por: Nohemy Salinas Olano

Firma: _____

Nombre: _____

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa) _____

Original Cliente - Contabilidad; 1a. Copia Cliente - Contabilidad, 2a. Copia Consecutivo

708

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS Pag No:1 / 1

Solicitud: 50251467 Fecha: 29/04/2013:12:42
Depende: Formula med:000020464984
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo:EPS005
Plan:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 6952854

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
MEJIA_ROMERO,ANDRES_GUILLERMO	C 79732517	06/03/1980	2771689
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
AVENIDA 6 # 38 - 55 bloque A	30-10-677763-1-1	404-SC	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
(11001)BOGOTÁ	(11001)BOGOTA D.	am80stone@yahoo.com	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
SANCHEZ_MUNOZ,NATHALIA_	C 52862085		N
Medico Practica	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
FARMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

Tipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
TERAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
Guia	**Formula**	**Entregas**	
NO APLICA	A	1	

Servicio	Descripcion Servicio	Denoant	Unidad
697300056	INSUMO NO POS - SUMINISTRADO POR FARMASANITAS	P 1	GENERICA

OBSERVACIONES

TUTELA RECOBRABLE JUZGADO 22 PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS 31/12/2009 TUT2 INTEGRAL DX DM TIPO 1 #CALLE 116#RESERVORIOS 3CC CAJA X 10 UN*1 # SET DE INFUSION 6 MM CAJA X 10 UN* 1#SENSORES ELITE INCLUYE ADHESIVO *5

farmasanitas
CALLE 116
Fecha: 29/04/13
Nombre: ANDRES MESA
Cedula: 3103454868
Parentesco: 79732517

EPS SANITAS
SERVICIOS MEDICOS
OFICINA TUTELAS
BOGOTA D.C

PENDIENTE
NIT 800.149.695-1
Reservorios 30=10
Set Infusion 6mm=10

ANDRES C. MESA
C.C. 79732517
3103454868
15-08-13

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba	Oficina		Ciudad
VELEZ_RAMIREZ,CAROLINA	SERVICIOS MEDICOS TUTEL		BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono**	**Elabora**	**Fecha impresion**
SUPERV-COORD- DIRECTOR- A		VRC	29/04/2013:12:42

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 29-MAY-13
PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA, CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

668

900

666

DRA NATHALIA SÁNCHEZ M.
RM: 52862085
Medicina interna-Endocrinología

Calle 106 # 56-76 consultorio 201
Edificio Vital Médica
nathas77@hotmail.com
3106785746-6287904

Fecha 4/3/13.

Nombre Audrey Vejina.

Rx: Formula x 6 Unidades

1. Caja de reservorio 3mL. +6 (seis)
   x 10 Unidades
2. Sensores elite. +30.
   5 Sensores x Und (Treinta
3. Caja set de infusion 6mm. +6 (seis)
   x 10 Unidades.

Uso de insulina

Dra. Nathalia Sanchez M.
Medicina Interna - Endocrinología
RM 52862085

farmasanitas
CALLE 116
Fecha: 19/04/12
Nombre: AUDREY MEJIA.
Cédula: 39736517
Teléfono: 310345 98 68

7 of

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de la Protección Social

HOJA 1 DE 1

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT- 02

I. Datos del Recobro

No Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante	13203080044
No Consecutivo recobro	1320308021290
Tipo Radicación	1
Numero Radicación anterior MYT02.	0

II Datos de la entidad

Codigo SNS: EPS005

Razón social EPS SANITAS SA

CC / 43497762 / 274475

000000025925048

CIE: 1320308021290 / T-08-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No Doc.	No Folios
Copia(s) del Fallo de Tutela	1	12
Factura(s) del Prestador(es) Correspondiente	1	7
Soportes Integrales del Recobro	0	0
Totales	2	19

Datos de la radicación en la que fue anexado la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicación anterior copias Fallo Tutela(Formato MYT 02)	0

III. Datos del afiliado

Tipo de documento CC Número de documento de identidad 43497762

Primer apellido CASTRILLON Segundo apellido CRESPO Primer Nombre MARTHA Segundo Nombre LILIAM

Tipo de afiliación C Nivel de cuota moderadora/copago E Nivel de cuota de recuperación E

IV. Detalle del recobro

Item	No Fallo	Fecha Fallo	Autoridad judicial	Causa Tutela	Pertinente (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha Prestacion de Servicio	Fecha Radicacion Factura	Codigo Diagnostico (CIE)	% Suministro	NIT Prestador	Nombre Prestador	Codigo Medicamento Suministrado	Nombre Medicamento, Servicio o Prestacion	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Copago/Cuota Moderadora/Deducible	Valor Recobro
1	2012-00032	11/04/2012	07 JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS ANTIOQUIA MEDELLIN	07	S	03/2013-01	5844	05/03/2013	12/04/2013	E109	100 00	900091137-4	ENDOCRINO SAS	SEGB101	SEGUIMIENTO Y CONTROL DE BOMBA DE INFUSION DE INSULINA	AC	1	300.000 00	300.000 00	- 0 00	300,000 00
2																					
3																					
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 300,000 00

IV a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentacion	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Codigo Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	SEGUIMIENTO Y CONTROL DE BOMBA DE INFUSION DE INSULINA	EVENTO	1 00	1	1	300.000 00	300,000 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
2														
3														
4														
5														

108

904

308021290 19

JUZGADO 7 PENAL MUNICIPAL
CON FUNCION DE GARANTIAS
SISTEMA PENAL ACUSATORIO

PALACIO DE JUSTICIA LA ALPUJARRA, PISO 17

TELEFONO 381 07 44

Medellín, 11 de abril de 2012

Oficio No. 218

Doctora
MARÍA DEL CARMEN ZAPATA
Gerente Regional E.P.S. SANITAS
Ciudad

REF. NOTIFICACIÓN FALLO TUTELA No. 2012-00032
ACCIONANTE: MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO
ACCIONADO: E.P.S. SANITAS

Cordialmente le comunicó a usted, que en sentencia de la fecha, el Juzgado 7 Penal Municipal con función de Garantías, concedió la tutela de la referencia.

Para su ilustración y cumplimiento le anexo copia de la misma.

Cordialmente,

ALIRIO BETANCOURTH QUIQUE
Secretario

Anexo: Copia del fallo.

Angela Lozano
11:41 am

JUZGADO SÉPTIMO PENAL MUNICIPAL
CON FUNCIONES DE CONTROL DE GARANTÍAS DE MEDELLÍN

Sentencia T-26/12

Referencia: Expediente T-2012-00032

Accionante: MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO

Accionados: E.P.S. SANITAS

Medellin, once de abril de dos mil doce.

I. ANTECEDENTES

El 30 de marzo de 2012 la señora MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO, actuando en causa propia, formuló acción de tutela contra la E.P.S. SANITAS, por una presunta violación de los derechos fundamentales a la salud, seguridad social y a la vida.

Para fundamentar su solicitud de amparo, relató los siguientes:

1. Hechos

1.1. Afirma la accionante que es diabética "insulina-dependiente" desde hace más de treinta años, y que se halla afiliada a la E.P.S. SANITAS, en calidad de cotizante.

1.2. Manifiesta que el 16 de diciembre de 2011, su médico tratante, Dra. Clara María Arango Toro, le ordenó un estudio denominado "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA POR 72 HORAS", procedimiento que fue ratificado en consulta del 13 de enero del presente año por el Dr. Fernando Londoño Martínez, coincidiendo ambos galenos de que el procedimiento es de carácter urgente.

1.3. Afirma que el resultado de este estudio servirá para su posterior remisión y consulta con el Dr. José Fernando Botero, *"especialista único en la ciudad en el tema de bombas de insulina"*.

1.4. Acota que el procedimiento fue autorizado por el Comité Técnico Científico de la E.P.S., con la advertencia que por no tener convenio vigente con el Centro de Estudio Hormonal Endocrino y para que esta entidad realice el análisis, ella debe realizar un pago previo por valor de $405.000, y que luego la E.P.S. estudiara la posibilidad de reintegrarle ese dinero. Agrega, que no cuenta con recursos económicos suficientes para cubrir ese valor.

1.5. Añade que el medicamento insulina que requiere para garantizar su salud tampoco le está siendo entregado oportunamente por la entidad accionada con lo cual le pone en riesgo su vida, ya que con una baja de azúcar puede resultar un coma diabético que comprometía seriamente su salud y vida.

2. Pretensiones

Solicita al Despacho que (i) se ordene a la E.P.S. SANITAS que le preste el servicio médico deprecado "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA POR 72 HORAS", a fin de poder empezar con el tratamiento médico bomba de insulina prescrito por los especialistas tratantes y que será atendido por el Dr. José Fernando Botero; (ii) se ordene a la entidad el suministro oportuno de la insulina que necesita para regular la glucosa; (iii) que le el cubrimiento médico "*...en lo referente a gastos hospitalarios y medicamentos necesarios para hacer posible mi estabilidad de salud*".

. Contestación de la solicitud de tutela

La E.P.S. SANTIAS, a través de su Gerente Regional se opuso a las pretensiones de la tutela, señalando lo siguiente:

1- La señora MARTHA LILIAN CASTRILLÓN CRESPO se encuentra afiliada a la EPS SANITAS S.A. en calidad de cotizante independiente, contando a la fecha con 479 semanas cotizadas.

2- La señora MARTHA LILIAN presenta DIABETES MELLITUS TIPO I.

3- La EPS SANITAS S.A. ha realizado el cubrimiento económico de todos los servicios que ha requerido la señora con ocasión de su enfermedad, sin que hasta la fecha le haya negado alguno.

4- En el momento la señora se encuentra en tratamiento cubierto por la EPS SANITAS S.A., y le prescribieron MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS, para implantarle una bomba de insulina.

5- El MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS fue aprobado mediante comité técnico científico por cuanto no hace parte de los contenidos del Plan Obligatorio de Salud.

No obstante lo anterior, el MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS solo lo realiza una IPS que no es adscrita a la EPS SANITAS S.A., por lo que estamos realizando los trámites administrativos que exige la IPS para practicarle el examen a la señora MARTHA LILIAN.

5- (sic) Es importante aclarar, que el MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS no es un examen de urgencia, y como lo expresamos anteriormente, la señora se encuentra en tratamiento controlado, sin embargo ante su premura se le propuso que se lo practicara de manera particular, y que nuestra Entidad le reembolsaria el costo del mismo, no obstante, no aceptó.

De acuerdo con lo anterior, en el momento ya se realizó la previsión presupuestal para el mes de abril y se encuentra en curso del procedimiento administrativo para generar el pago del examen por anticipado (como lo exige la IPS), y así prestarle el servicio a la señora MARTHA LILIAN.

6- La EPS SANITAS S.A. no ha violado derechos fundamentales a la señora MARTHA LILIAN, le aprobó la realización del MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS, y en el momento se encuentra realizando los trámites pertinentes para que una IPS no adscrita se lo practique, por lo que solicitamos al señor Juez que deniegue la presente acción de tutela.

4. Las pruebas allegadas

- Fotocopia de la cédula de ciudadanía de la señora Martha Liliam Castrillón Crespo.
- Fotocopia de Carné de la E.P.S. SANITAS.
- Planilla de autoliquidación de aportes.
- Orden médica para Monitoreo continuo de glucosa de 72 horas Urgente, ordenado por la Dra. Clara María Arango, Endocrinóloga, con fecha 16/12/2011.
- Solicitud de justificación para el procedimiento.
- Historia clínica donde se plasma que la señora Castrillón Crespo tiene como diagnóstico "DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES".
- Orden médica de fecha 13/01/2012 suscrita por el Dr. Fernando Londoño Martínez, para monitoreo por 72 horas de la glucosa URGENTE.
- Documento donde se señala que la única parte donde se hace el examen Monitoreo continuo de 72 horas de glucosa es en Endocrino-Centro de Estudio Hormonal y que la paciente debe cancelar la suma de 405.000 pesos.

- Fotocopia de autorización del servicio por parte de SANITAS EPS, para Endocrino-Centro de Estudio Hormonal, con fecha 20/01/2012 (fs. 1 y s.s.).

II. CONSIDERACIONES DEL DESPACHO

De conformidad con lo establecido en el articulo 86 de la Constitución Política y Decretos 2591 de 1991, 306 de 1992 y 1382 de 2000, esta judicatura es competente para conocer y fallar la presente acción de tutela.

1. Problema jurídico.

De conformidad con la situación fáctica planteada, corresponde al Despacho establecer si SANITAS E.P.S vulneró los derechos fundamentales de la accionante Martha Liliam Castrillón Crespo, a la salud, seguridad social y a la vida, como consecuencia de haberle autorizado la realización del procedimiento que requiere "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA POR 72 HORAS", a efectuarse en Endocrino-Centro de Estudio Hormonal, pero a la vez le pide que debe cancelar el costro del mismo por un valor de $405.000,oo pesos.

3. El derecho a la salud como derecho fundamental y su protección constitucional.

La jurisprudencia de la Corte Constitucional inicialmente se caracterizó por diferenciar los derechos susceptibles de protección mediante la acción de tutela y los derechos de contenido meramente prestacional, los cuales para ser protegidos por vía de tutela, debían tener conexidad con los derechos de primer orden.

La Sala Séptima de Revisión de la Corte Constitucional en la Sentencia T-016 de 2007, desarrolló el criterio jurisprudencial sostenido por la misma Corporación, sobre el carácter fundamental de todos los derechos sin distinguir si se trata de derechos políticos, civiles, sociales, económicos o culturales, así como que dicha fundamentalidad tampoco debe derivar de la manera como estos derechos se hacen efectivos en la realidad.

Al respecto se señaló:

> *De acuerdo con la línea de pensamiento expuesta y que acoge la Sala en la presente sentencia, la fundamentalidad de los derechos no depende -ni puede depender- de la manera como estos derechos se hacen efectivos en la práctica. Los derechos todos son fundamentales pues se conectan de manera directa con los valores que los y los Constituyentes quisieran elevar democráticamente a la categoría de bienes especialmente protegidos por la Constitución. Estos valores consignados en normas jurídicas con efectos vinculantes marcan las fronteras materiales más allá de las cuales no puede ir la acción estatal sin incurrir en una actuación arbitraria (obligaciones estatales de orden negativo o de abstención).*
>
> *Significan de modo simultáneo, admitir que en el Estado social y democrático de derecho no todas las personas gozan de las mismas oportunidades ni disponen de los medios -económicos y educativos- indispensables que les permitan elegir con libertad aquello que tienen razones para valorar. De ahí el matiz activo del papel del Estado en la consecución de un mayor grado de libertad, en especial, a favor de aquellas personas ubicadas en situación de desventaja social, económica y educativa. Por ello, también la necesidad de compensar los profundos desequilibrios en relación con las condiciones de partida mediante una acción estatal eficaz (obligaciones estatales de carácter positivo o de acción).* (Subrayado fuera del texto original).[1]

La jurisprudencia de la Corte acertadamente, para establecer la fundamentalidad del derecho a la salud, se ha apoyado de instrumentos internacionales de distinto orden, por ejemplo por lo determinado en la Observación N° 14 del Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, que establece:

> *La salud es un derecho humano fundamental e indispensable para el ejercicio de los demás derechos humanos. Todo ser humano tiene derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud que le permita vivir dignamente. La efectividad del derecho a la salud se puede alcanzar mediante numerosos procedimientos complementarios, como la formulación de políticas en materia de salud, la aplicación de los programas de salud elaborados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) o la adopción de instrumentos jurídicos concretos.* Subrayado por fuera del texto original.

La Constitución de 1991, en el mismo sentido, contempla estos criterios cuando en el artículo 49, estipula: "*La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud*".

"*Corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los*

[1] CORTE CONSTITUCIONAL. Sentencia T-016 de 2007. M. P. Dr. Humberto Antonio Sierra Porto.

911

principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. También, establecer las políticas para la prestación de servicios de salud por entidades privadas, y ejercer su vigilancia y control". Subrayado por fuera del texto original.

Por esta razón, la naturaleza fundamental de los derechos cuyo contenido es marcadamente prestacional, como era el caso del derecho a la salud, conlleva que ante el abandono de las instancias políticas y administrativas competentes en implementar medidas orientadas a realizar estos derechos en la practica, el juez de tutela pueda hacer efectiva su protección por vía de tutela cuando se encuentren amenazados o vulnerados.

De igual manera y enfatizando la protección constitucional del derecho a la salud como derecho fundamental, la jurisprudencia de la Corte Constitucional, menciona las dimensiones de amparo de este derecho, para lo cual estableció:

> *...En abundante jurisprudencia esta Corporación ha señalado que la protección ofrecida por el texto constitucional a la salud, como bien jurídico que goza de especial protección, tal como lo enseña el tramado de disposiciones que componen el articulado superior y el bloque de constitucionalidad, se da en dos sentidos: (i) en primer lugar, de acuerdo al artículo 49 de la Constitución, la salud es un servicio público cuya organización, dirección y reglamentación corresponde al Estado. La prestación de este servicio debe ser realizado bajo el impostergable compromiso de satisfacer los principios de universalidad, solidaridad y eficiencia que, según dispone el artículo 49 superior, orientan dicho servicio. En el mismo sentido, como fue precisado por esta Sala de revisión en sentencia T-016 de 2007, el diseño de las políticas encaminadas a la efectiva prestación del servicio público de salud debe estar, en todo caso, fielmente orientado a la consecución de los altos fines a los cuales se compromete el Estado, según lo establece el artículo 2° del texto constitucional.*
>
> *(ii) La segunda dimensión en la cual es protegido este bien jurídico es su estructuración como derecho. Sobre el particular, la jurisprudencia de esta Corporación ha señalado que el derecho a la salud no es de aquellas cuya protección puede ser solicitada prima facie por vía de tutela. No obstante, en una decantada línea que ha hecho carrera en los pronunciamientos de la Corte Constitucional, se ha considerado que una vez se ha superado la indeterminación de su contenido -que es el obstáculo principal a su estructuración como derecho fundamental- por medio de la regulación ofrecida por el Congreso de la República y por las autoridades que participan en el Sistema de Seguridad Social; las prestaciones a las cuales se encuentran obligadas las instituciones del Sistema adquieren el carácter de derechos subjetivos...*[7] . **(Negrillas fuera del texto original).**

Igualmente, el Tribunal Constitucional sostuvo que el derecho a la salud, independientemente de su naturaleza de derecho económico social y cultural, ostenta la condición de fundamental, debido a que se relaciona de manera

[7] CORTE CONSTITUCIONAL. Sentencia T- 200 de 2007. M. P. Dr. Humberto Antonio Sierra Porto.

806

directa con la vida y la dignidad de las personas, lo que permite que se use la acción de tutela como mecanismo de protección. En la sentencia T-859 de 2003, la Corte dejó de lado el argumento de la conexidad y dijo que la salud era por sí solo un derecho fundamental: *"el derecho a la salud es un derecho fundamental, 'de manera autónoma', cuando se puede concretar en una garantía subjetiva derivada de las normas que rigen el derecho a la salud, advirtiendo que algunas de estas se encuentran en la Constitución misma, otras en el bloque de constitucionalidad y la mayoría, finalmente, en las leyes y demás normas que crean y estructuran el Sistema Nacional de Salud, y definen los servicios específicos a los que las personas tienen derecho"*.

En el mismo sentido, la Corte en la sentencia T-760 de 2008, reiteró lo anotado por la sentencia C-811 de 2007, en el sentido de establecer que *"que la salud es un derecho fundamental que debe ser garantizado a todos los seres humanos igualmente dignos. No hacerlo conduce a que se presente un déficit de protección constitucionalmente inadmisible."* Posteriormente, la T-760 de 2008 concluyó diciendo que de acuerdo a la evolución jurisprudencial del derecho a la salud, no hay duda que en este momento el derecho a la salud es autónomo y por lo tanto fundamental, lo que permite hacerlo exigible de manera directa a través de la acción de tutela.

3. Del caso concreto.

En el presente caso, la señora Martha Liliam Castrillón Crespo, quien padece de DIABETES MELLITUS TIPO I, interpuso acción de tutela con el fin de que le sean protegidos sus derechos fundamentales a la salud, seguridad social y a la vida, vulnerados por SANITAS EPS, tras haberle autorizado la realización del procedimiento que requiere "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS", en la entidad denominada Endocrino-Centro de Estudio Hormonal, y pese haber autorizado el servicio la entidad condiciona a la usuaria para que sufrague el costo del procedimiento por valor de $405.000, oo pesos, para luego estudiar la posibilidad de reembolsarle ese valor.

Por su parte la entidad accionada afirma que efectivamente el procedimiento le fue aprobado a la accionante por el Comité Técnico Científico, ya que el mismo no hace parte de los contenidos en el Plan Obligatorio de Salud, pero como el procedimiento solo lo realiza una IPS que no está adscrita a esa

entidad, se encuentran gestionando los trámites administrativos que exige la IPS para su realización.

Señala igualmente, que el examen no es de urgencia, pero que ante su premura se le propuso a la accionante que se lo practicara de forma particular, y que la entidad le reembolsaría el valor del procedimiento, pero la actora no aceptó. En consecuencia, solicita la entidad que sea denegada la presente acción constitucional por no existir vulneración de derechos fundamentales.

En este orden de ideas, verificado el cumplimiento de los anteriores requisitos jurisprudenciales, de que la salud es un derecho fundamental, el Despacho concluye que la demora de la E.P.S. SANITAS en prestarle el servicio de salud (MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS), requerido por la señora Castrillon Crespo y prescrito por su médico tratante, es violatoria de su derecho a la salud y a la vida en condiciones dignas, toda vez que se trata de una persona con grave padecimiento en su salud debido a la patología que la aqueja DIABETES MELLITUS TIPO I, máxime cuando el procedimiento fue prescrito desde el 16 de diciembre del año 2011 y de manera urgente por la especialista tratante, contrario a lo afirmado por la demandada de que el servicio solicitado no es un examen de urgencia.

No entiende el Despacho, por qué una entidad particular a la que el Estado le ___ega la función de prestar los servicios de salud a la comunidad con sujeción al principio de eficiencia no lo hace, y por el contrario, como se observa en estas diligencias, dilata la prestación de los servicios que requiere una usuaria sin ninguna justificación, como si ella fuera la responsable y tuviera que cargar las consecuencias de sus desordenes administrativos.

Obsérvese además que a pesar que el gobierno ha ofrecido reconocer a las EPS el 100% del valor de los servicios no POS que le sean prestados a los afiliados del sistema de salud cuando éstos no tienen que recurrir a la acción de tutela (Resolución No. 3099 de 2008), las EPS continúan poniendo obstáculos a la hora de prestar estos servicios sin ninguna justificación, limitándose únicamente sus representantes legales y abogados a indicar en la respuesta de la tutela que el servicios está excluido del Plan Obligatorio de Salud, cuando precisamente esto es lo que pretende obviar el Estado con el fin de que las

910

prestaciones de salud sean ágiles y oportunas y no se ponga en riesgo la salud y vida de las personas.

Con base en las anteriores consideraciones el Despacho protegerá los derechos fundamentales a la salud, seguridad social y a la vida de la señora Martha Liliam Castrillón Crespo. En consecuencia, se ordenará al representante legal de SANITAS E.P.S., o a quien haga sus veces que, en el término de cuarenta y ocho (48) horas contadas a partir de la notificación de la presente sentencia, si aún no lo ha hecho, expida nuevamente la autorización del procedimiento "MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA DE 72 HORAS", en la entidad denominada ENDOCRINO-CENTRO DE ESTUDIO HORMONAL, sin condicionar a la usuaria al pago de la realización del procedimiento. Además le deberá otorgar la atención médica Integral para el tratamiento de la enfermedad.

Y, al ordenar un tratamiento integral, lejos está esta Oficina de tutelar derechos indeterminados, futuros e inciertos, lo que se busca es la oportuna atención de los pacientes, siempre atendiendo al cuadro clínico presente y sobre todo, previendo que los usuarios del sistema en condiciones críticas tengan que recurrir en forma indefinida al amparo de tutela, para recordarles lo que les impone la ética profesional y los deberes que asumen las EPS, a través del contrato de prestación de servicios médicos.

Además, es la misma línea jurisprudencial de la Corte Constitucional la que, a través de sus fallos, ha ordenado se brinde a los usuarios el tratamiento integral. Desde la Sentencia T-136 de febrero 19 de 2004 se enseñó:

> *En virtud del principio de integralidad en materia de salud, la atención y tratamiento a que tiene derecho el afiliado cotizante y su beneficiario son integrales: es decir, deben contener todo cuidado, suministro de droga, intervención quirúrgica, práctica de rehabilitación, examen para el diagnóstico y el seguimiento, y todo otro componente que el médico tratante valore como necesario para el pleno restablecimiento del estado de salud del paciente que se le ha encomendado, dentro de los límites establecidos en la ley.*

También, en la sentencia T-622 de 2000, M.P. Dr. Vladimiro Naranjo Mesa, la Corte estableció que:

> *Aún cuando el derecho a la seguridad social en salud depende de un deber constitucional radicado en cabeza del Estado, la función prestadora del servicio mediante la cual se desarrolla el derecho puede ser delegada en entidades no estatales que asumen la forma de EPS. Dichas entidades, en aras de la eficaz prestación de los servicios que le fueron delegados por el Estado, están en el*

deber de prestar una asistencia médica completa y diligente a sus afiliados y beneficiarios, sin perjuicio de que las erogaciones necesarias para la atención en salud que no estén contempladas dentro de la delegación estatal enunciada, puedan ser reclamadas al Estado por vía de la repetición."

En cuanto a la pretensión de la accionante de que se ordene a la E.P.S. SANITAS, el suministro de insulina para estabilizar la glucosa, el Despacho no accederá a ello por cuanto no se allegó a la solicitud la orden del médico tratante.

El Despacho no hará ningún pronunciamiento sobre si la EPS puede o no recobrar ante el Fosyga por el costo del procedimiento, ya que la entidad puede cobrar su valor conforme lo establece la Resolución No. 3099 de 2008, art. 25, literal e).

Además, sobre ese tópico la Corte Constitucional señaló:

(ii) no se podrá establecer que en la parte resolutiva del fallo de tutela se debe autorizar el recobro ante el Fosyga como condición para autorizar el servicio médico no cubierto por el POS ni para reconocer el derecho al recobro de los costos que la entidad no estaba legal ni reglamentariamente obligada a asumir. La EPS debe acatar oportunamente la orden de autorizar el servicio de salud no cubierto por el POS y bastará con que en efecto el administrador del Fosyga constate que la entidad no se encuentra legal ni reglamentariamente obligada a asumirlo de acuerdo con el ámbito del correspondiente plan de beneficios financiado por la UPC; (...).[3] (Subrayas del Despacho).

Se advertirá al demandado, que el incumplimiento a la orden impartida en el presente fallo generará las sanciones que por desacato impone el artículo 52 del Decreto 2591 de 1991[4], por lo tanto, deberá informar a este Despacho su cumplimiento.

Esta providencia será susceptible del recurso de apelación, debiendo ser interpuesto en el término de ley. Si no fuere impugnado, se remitirá lo actuado a la H. Corte Constitucional para su eventual revisión.

---

[3] CORTE CONSTITUCIONAL., sentencia T-760 de 2008. M. P. Dr. Manuel José Cepeda Espinosa.

[4] *Desacato. La Persona que incumpliere una orden de un juez proferida con base en el presente decreto incurrirá en desacato sancionable con arresto hasta de seis meses y multa hasta de 20 salarios mínimos mensuales, salvo que en este decreto ya se hubiere señalado una consecuencia jurídica distinta y sin perjuicio de las sanciones penales a que hubiere lugar.*

912

Por lo expuesto, el Juzgado Séptimo Penal Municipal con Funciones de Control de Garantías de Medellín, administrando Justicia en nombre de la Pueblo y por mandato de la Constitución,

F A L L A

PRIMERO: TUTELAR los derechos fundamentales a la salud, seguridad social y a la vida de la señora Martha Liliam Castrillón Crespo. Las razones para ello se anotaron en la parte motiva de esta decisión.

SEGUNDO: ORDENAR al representante legal de SANITAS E.P.S., o a quien haga sus veces que, en el término de cuarenta y ocho (48) horas contadas a partir de la notificación de la presente sentencia, si aún no lo ha hecho, expida nuevamente la autorización procedimiento "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS", en la entidad denominada ENDOCRINO-CENTRO DE ESTUDIO HORMONAL, sin condicionar a la usuaria al pago de la realización del procedimiento. Además le deberá otorgar la atención médica integral para el tratamiento de la enfermedad.

TERCERO: La inobservancia de la orden aquí impartida generará las sanciones que por desacato impone el artículo 52 del Decreto 2591 de 1991.

CUARTO: NOTIFICAR este fallo en la forma establecida en el artículo 30 del Decreto 2591 de 1991, advirtiéndole a las partes que el mismo puede ser impugnado dentro de los tres días siguientes a su notificación. Una vez ejecutoriado, remítase a la H. Corte Constitucional para su eventual revisión (artículo 32 Decreto 2591 de 1991).

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE
Firmada a las 7:30 horas

JORGE ALBERTO ROBLEDO GIRALDO
Juez

E.P.S. SANITAS

NUMERO DE RECOBRO: 1320308021290

ANALISIS DE SERVICIOS ENTREGADOS POR TUTELAS

NOMBRE DEL USUSARIO: CASTRILLON CRESPO MARTHA LILIAM

DOCUMENTO DE IDENTIFICAION: 43497762

N° DE FALLO: 2012-00032 **JUZGADO:** JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS **FECHA DE FALLO** 11/04/26

DX POR EL CUAL SE INSTAURO LA TUTELA:

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

PRETENCIONES DE LA TUTELA:

SE ORDENE EN FORMA INMEDIATA A LA EPS SANITAS QUE ME PRESTE LOS SERVICIOS MÉDICOS EXIGIDOS (A01CMONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA POR 72 HORASA01D). PARA QUE PUEDA EMPEZAR CON EL TRATAMIENTO MÉDICO (BOMBA DE INSULINA) ORDENADO POR LOS PROFESIONALES TRATANTES PARA QUE SEA ATENDIDA POR EL DR JOSE FERNANDO BOTERO.. SEGUNDA: SE ORDENE LA EPS SANITAS, PARA QUE ME SUMINISTRE OPORTUNAMENTE LA INSULINA QUE REQUIERO PARA ESTABILIZAR LA GLUCOSA

RESULEVE DE FALLO DE TUTELA:

TUTELAR LOS DERECHOS FUNDAMENTALES A LA SALUD, SEGURIDAD SOCIAL Y A LA VIDA DE LA SEÑORA MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO. LAS RAZONES PARA ELLOS SE ANOTARON EN LA PARTE MOTIVA DE ESTA DECISION.- SEGUNDO: ORDENAR AL REPRESENTANTE LEGAL DE SANITAS EPS, O A QUIEN HAGA SUS VECES QUE, EN EL TERMINO DE CUARENTA Y OCHO (48) HORAS CONTADAS A PARTIR DE LA NOTIFICACION DE LA PRESENTE SENTENCIA, SI AÚN NO LO HA HECHO, EXPIDA NUEVAMENTE LA AUTORIZACIÓN PROCEDIMIENTO "MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA DE 72 HORAS", EN LA ENTIDAD DENOMINADA ENDOCRINO - CENTRO DE ESTUDIO HORMONAL, SIN CONDICIONAR A LA USUARIA AL PAGO DE LA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO. ADEMÁS LE DEBERÁ OTORGAR LA ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD. TERCERO: LA INOBSERVANCIA DE LA ORDEN AQUI IMPARTIDA GENERARÁ LAS SANCIONES QUE POR DESACATO IMPONE EL ARTICULO 52 DEL DECRETO 2591 DE 1991. CUARTO: NOTIFICAR ESTE FALLO EN LA FORMA ESTABLECIDA EN EL ARTICULO 30 DEL DECRETO 2591 DE 1991, ADVIRTIÉNDOLE A LAS PARTES QUE EL MISMO PUEDE SER IMPUGNADO DENTRO DE LOS TRES DÍAS SIGUIENTES A SU NOTIFICACION UNA VEZ EJECUTORIADO, REMITASE A LA H. CORTE CONSTITUCIONAL PARA SU EVENTUAL REVISIÓN (ARTICULO 32 DECRETO 2591 DE

SERV / MEDICAMENTO ENTREGADOS O PRESTADOS	**ANALISIS DEL CASO**
SEGUIMIENTO Y CONTROL DE BOMBA DE INFUSION DE INSULINA	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES INSULINOOEPENDIENTE CON FALLO DE TUTELA QUE ORDENA EL TRATAMIENTO INTEGRAL PARA EL TRATAMIENTO DE SU ENFERMEDAD POR LO ANTERIOR LA PS AUTORIZA SEGUIMIENTO Y CONTROL DE BOMBA DE INFUSION DE INSULINA YA QUE REQUIERE UN MONITOREO CONTINUO DE LAS CIFRA DE GLUCOSA Y DE ESTA MANERA EVITAR DESCOMPENSACION DE LA ENFERMEDAD DE BASE Y COMPLICACIONES RELACIONADAS ADEMAS PERMITE REALIZAR AJUSTES EN EL TRATAMIENTO SEGUN LOS RESULTADOS DEL MONITOREO CONTINUO

915

endocrino S.A.S.
Centro de Estudios Hormonales

NIT. 900.091.137 - 4
Régimen Común

Calle 7 No. 39 - 197 - Consultorio 1112
Teléfono: (574) 326 03 03
endocrino@une.net.co
Medellín - Colombia

FACTURA DE VENTA

6844

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO AUTORRETENEDOR - NO RETENEDOR DE IVA

Señor(es): EPS Sanitas

Dirección: Carrera 52 # 29 A 145 | Tel: 4583304

Ciudad: Medellín | C.C. ó NIT.: 800251440-6 | Condiciones de Pago:

FECHA EXP. FACTURA		
DÍA	MES	AÑO
08	03	13
FECHA VTO. FACTURA		
DÍA	MES	AÑO

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
	Seguimiento y Control Bomba de Infusion de Insulina a la Paciente		EPS SANITAS S.A. 12 ABR 2013 RECOBROS	
	Martha Lilian Castrillon Crespo	1	300.000	300.000
	C.C. 43.491.762			
	Mes - Marzo/13			
			CANCELADO	

Esta Factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a un título valor, de acuerdo con la ley 1231 de 2008. El Comprador declara haber recibido de conformidad el servicio y/o mercancías objeto de la presente. Se obliga a su pago en la forma aquí pactada. Después de la fecha de vencimiento se cobrará un interés moratorio a la tasa máxima autorizada por la ley.

Recibí conforme y acepto esta factura por el servicio prestado de acuerdo a la ley 1231 de 2008.

Nombre:
C.C. Nº
Fecha de Recibido:

endocrino S.A.S. Centro de Estudios Hormonales NIT. 900.091.137-4

Vendedor

SUBTOTAL	$	300.000
I.V.A.	$	—
TOTAL	$	300.000

RESOLUCIÓN No 11000042838 FECHA 2011/01/28 AUTORIZA DEL 4001 AL 10000

Litopactiva Tel: 413 46 15 Alvaro H. Zapata A. Nit: 70.077.636 - 1

endocrino S.A.S.
Centro de Estudios Hormonales

NIT. 900.091.137 - 4
Régimen Común

Calle 7 No. 39 - 197 - Consultorio 1112
Teléfono: (574) 326 03 03
endocrino@une.net.co
Medellín - Colombia

FACTURA DE VENTA

6844

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO AUTORRETENEDOR - NO RETENEDOR DE IVA

13 19

Señor(es): EPS Sanitas

Dirección: Cuneo Sz. # 29A 145 | Tel: 4153304

Ciudad: Medellin | C.C. 6 NIT.: 800251440-6 | Condiciones de Pago:

FECHA EXP. FACTURA		
DÍA	MES	AÑO
08	03	13
FECHA VTO. FACTURA		
DÍA	MES	AÑO

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
	Dispositivo Control Bomba de infusion de Insulina y lo Paciente			
	Martha Liliam Castillon Diego	1	300.000	360.000
	C.C. 43.491.167			
	Mes. Agosto 13			

Esta Factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a un título valor, de acuerdo con la ley 1231 de 2008. El Comprador declara haber recibido de conformidad el servicio y/o mercancías objeto de la presente. Se obliga a su pago en la forma aquí pactada. Después de la fecha de vencimiento se cobrará un interés moratorio a la tasa máxima autorizada por la ley.

SUBTOTAL	$	300.000
I.V.A.	$	—
TOTAL:	$	300.000

Recibí conforme y acepto esta factura por el servicio prestado de acuerdo a la ley 1231 de 2008.

Nombre:
C.C. Nº
Fecha de Recibido:

Martha Liliam Castillon Diego
Vendedor

RESOLUCIÓN No. 110000428838 FECHA 2011/01/28 AUTORIZA DEL 4001 AL 10000

Litografiva Tel: 413 46 15 Alvaro H. Zapata A. Nit: 70.077.636 - 1

916

Recobrable x Tutela

675 917

E.P.S.SANITAS

ANÁLISIS SOLICITUD DE REEMBOLSO

I. RADICACIÓN

Fecha de Radicación (DD MM AAAA)	Regional	Ciudad	Oficina
6 / 3 / 2013	MEDELLIN	MEDELLIN	EPS MERCANTIL

II. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identificación Tipo	Número	Categoría	Antigüedad (Semanas al momento de prestación del
CASTRILLON CRESPO MARTHA LILIAM	C.C	43497762	C	639

Dirección de Residencia	Ciudad	Teléfono
CARRERA 49 A N° 89 – 36	MEDELLIN	2117983

III. DATOS DEL COTIZANTE

Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identificación Tipo	Número	Afiliación Número
CASTRILLON_CRESPO,MARTHA_LILIAM	C.C	43497762	3010-475408-1-1

IV. SERVICIO Y MOTIVO DE SOLICITUD DE REEMBOLSO (Marque con una equis "X" la(s) casilla(s) según corresponda)

Tipo de Servicio	Motivo
☒ Ambulatorio	☐ Copago
☐ Diagnóstico	☐ Ausencia de IPS Adscrita
☐ Hospitalario	☐ Autorización Previa
☐ Terapéutico	☐ Periodo Mínimo de Cotización
☐ Medicamentos Ambulatorios	☐ Urgencia Otro

Fecha del Servicio: 6 / 3 / 2013 (DD MM AAAA)

Fecha de Alta: 6 / 3 / 2013 (DD MM AAAA)

V. ANÁLISIS DEL CASO (Marque con una equis "X" la casilla según corresponda a "SI" o "NO")

☒ SI	☐ No	Documentación Completa	☒ SI	☐ No	Radicación en los 15 días siguientes a la prestación del servicio (Alta del Afiliado)
☒ SI	☐ No	Afiliación Vigente a la Ocurrencia del Evento	☒ SI	☐ No	Servicio Realizado por IPS Adscrita
☒ SI	☐ No	Afiliación Actualmente Vigente	☐ SI	☒ No	Requiere Evaluación del Área de Cobranzas o CAU

VI. EVALUACIÓN AFILIACIÓN POR COBRANZAS O CAU (Diligencie este campo sólo si así se requiere en análisis del caso)

EPS SANITAS S.A.
12 ABR 2013
RECOBROS

VII. LIQUIDACIÓN REEMBOLSO

Requiere Descuentos por Copagos? (Se aplican solo a Afiliados Beneficiarios) ☐ SI ☒ No

Categoría A (23% del Vr. Liquidado, Máximo 2,3 SMMLV)	Categoría B (17,3% del Vr. Liquidado, Máximo 1,15 SMMLV)	Categoría C (11,5% del Vr. Liquidado, Máximo 0,287 SMMLV)
$	$	$

Requiere Reliquidación a Tarifas SOAT ☐ SI ☒ No

Servicios:	Valor Tarifa SOAT
1	$
2	$
3	$
4	$
	Total $

Reembolso Autorizado	Motivo de no Aprobación:
☒ SI ☐ No	

Valor Solicitado	Valor Liquidado a Tarifas	Descuentos por Copagos	Valor Autorizado
$ 300.000	$	$	$ 300.000=

Valor Reembolso Autorizado en Números y Letras

$ 300.000= Son: trescientos mil pesos m/cte.

Favor girar el cheque a nombre del cotizante (*Ver "Datos del Cotizante" al inicio del formato*)

CONCEPTO ÁREA MÉDICA

Controles de Endocrinología posteriores a implante de Bomba de Insulina, cubiertos por Tutela modo Ve decisión en desacato al fallo

SMMLV: Salario Mínimo Mensual Legal Vigente

Diligenciado Por:	Evaluado Por:	Aprobado Por:
Firma: ANDREA ACOSTA	Firma:	Firma:
Nombre: ANREA NATALIA ACOSTA	Nombre: RAFAEL IGNACIO MESA OSPINA	Nombre: JUAN CARLOS GARCES C
Cargo: APRENDIZ	Cargo: ASESOR MEDICO-ESP MEDELLIN	Cargo: SUBGERENTE MEDICO

Medellín, Marzo 06 de 2013

T/R.

Señores
EPS SANITAS
Medellín

Asunto: Reembolso Médico

Solicito el reintegro del valor cancelado a ENDOCRINO S.A.S., por valor de $300,000 (Trescientos mil pesos MLC) por concepto de consultas y controles de la bomba de infusión de insulina realizadas durante el mes de marzo.

Muchas gracias por su colaboración.

MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO
CC. 43497762

Télefono: 2117983
Celular: 3152862252

676

José Fernando Botero Arango
Endocrinólogo P.U. Javeriana
Médico Internista UPB
Registro Médico 51631-00

Nombre: MARTHA LILIAM CASTRILLON

Fecha: MARZO. 05. 2013

- SE SOLICITA AUTORIZACION PARA CONTROL Y SETO MENSUAL EN BOMBA DE INFUSION DE INSULINA EN ENDOCRINO POR $ 300.000

Dr. José Fernando Botero Arango
Endocrinólogo Javeriano
Médico Internista U.P.B.
Reg. Méd. 51631-00

endocrino
Centro de Estudios Hormonales

HISTORIA CLINICA
GRUPO BOMBAS DE INSULINA

T I F I C A C I O N

MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO
CRA 49 A 89 36
Nacimiento 03/01/1966 Edad 47 Años
n INDEPENDIENTE
adora PAR001 PARTICULAR

N° Historia 43497762
Identificación 43497762
Teléfono 2117983
Lugar de Nacimiento MEDELLIN (COL) Antioqui

N° 57162

ÓN HISTORIA CONTROL
JOSE FERNANDO BOTERO ARANGO

Fecha 05 de marzo de 2013 **Hora** 02:49PM
Cédul: 98557158 **Nro. Registro** 1234

STICO 1.
ABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES
MENTOS
Apidra
475 Ud /Hora
7 12: 10 18: 9
dad: 0: 50
TORIO
c 7.8% Ct 195 HDL 58 TG 81
Cr 0.72 microalbuminuria 2.6 mg/gr

ro 2013: P R E B O M B A HbA1C: 7.8% CT: 215 HDL: 57.8 LDL: 129 TGL: 139 Albuminuria: 3.75
6
IVO
Tipo 1 desde los 14 años
ropatia ; p/ Clasificar
ropatia periferica dolorosa
ipidemia
prendimiento de retina ojo der
proliferativa en tto laser.
a repeticion
lo ha tenido control.
o : 6 - 8 veces al dia
mias severas : Neg
mias leves: si, 3 - 4 episodios

acion : Preoemdio de glucos: 185 Sensor: 188 A1C estimada: 8.2%, buen control en general y los ultimos
e a estar mas controlada.
TA
ros de bomba igual

JOSE FERNANDO BOTERO ARANGO
GRUPO BOMBAS DE INSULINA

ImprimirHistoriaClin

43577784

920

058631

677

endocrino
Centro de Estudios Hormonales

HISTORIA CLINICA
GRUPO BOMBAS DE INSULINA

N T I F I C A C I O N

te MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO
ión CRA 49 A 89 36
de Nacimiento 03/01/1966 Edad 47 Años
ción INDEPENDIENTE
istradora PAR001 PARTICULAR

N° Historia 43497762
Identificación 43497762
Teléfono 2117983
Lugar de Nacimiento MEDELLIN (COL) Antio

GRUPO MEDICO BOMBAS DE INSULINA

ONICA ABAD crinologa - Pediatra	JOSE FERNANDO BOTERO Endocrinologo	MARIA ROCIO DELGADO Pediatra	ANDRES PALAC Endocrinologo

Banco de Bogotá

0172-C.C. Punto Clave
Cl. 27 No. 46 - 70 Lc.243 Medellin
CTA.CTE.No. 172-03504-0

PAGUESE UNICAMENTE AL PRIMER BENEFICIARIO

Cheque No. 0004889 01

Año 2013 Mes 03 Día 05 $ ****$300.000,00****

Páguese a: MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO - 43497762 ********** o al Portador

La suma de: TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE **********

05/2012

PAGADO EL IMPUESTO DE TIMBRE

E.P.S.SANITAS
ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

Firma(s)

800549

NOMBRE Y NIT. DEL BENEFICIARIO:
MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO 43497762

COMPROBANTE DE EGRESO
No. 0004889

BANCO DE BOGOTA CTA. CTE. No. 172-03504-0

CODIGO	OFICINA	CONCEPTO	VALOR
		CITA CONTROL CON ENDOCRINOLOGO MES DE MARZO	$300.000,00
		RECOBRO FOSYGA	
05-Mar-13		TOTAL $	$300.000,00

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	FIRMA Y NIT. DEL BENEFICIARIO:
Czapata	Molopez	Mczapata	C.C. ó NIT. X Martha Castrillon 43497762 ifo

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de la Protección Social

HOJA 1 DE 1

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT - 02

I. Datos del Recobro

No. Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante.	13203080044
No. Consecutivo recobro	1320308021342
Tipo Radicación:	1
Numero Radicación anterior MYT02:	0

II. Datos de la entidad

Codigo SNS: EPS005

Razón social: EPS SANITAS SA

CC / 79732517 / 274475

000000025925090

CIE: 1320308021342 / T-08-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc	No. Folios
Concepto del Fallo de Tutela	0	0
Facturas del Prestador(es) Contratado(s)	1	3
Soportes Integrales del Recobro	0	0
Totales	1	3

Datos de la radicación en la que se anexó la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicación anterior cuando el fallo Tutela (Formato MYT-02)	23799948

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: CC — Número de documento de identidad: 79732517

Primer apellido: MEJIA — Segundo apellido: ROMERO — Primer Nombre: ANDRES — Segundo Nombre: GUILLERMO

Tipo de afiliación: C — Nivel de cuota moderadora/copago: C — Nivel de cuota de recuperación: E

IV. Detalle del recobro

Item	No. Folio	Fecha Folio	Autoridad judicial	Causa Tutela	Pertinencia (SI/N)	Periodo Suministro	No. Factura	Fecha Prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE 10)	% Semipres	NIT Prestador	Nombre Prestador	Código Medicamento, Servicio o Prestación	Nombre Medicamento, Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora/Copago recuperado	Valor Recobro
1	2009-0097	01/03/2010	15 JUZGADO PENAL DEL CIRCUITO BOGOTA D.C. CUNDINAMARCA	07	S	03/2013-01	FAR100000001138386	26/03/2013	24/04/2013	E109	100.00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74501	RESERVORIO BOMBA DE INSULINA MMT 332A CAJ * 10 PARADIGMA 3.0 ML	IN	10	18,000.00	180,000.00	2,300.00	177,700.00
2	2009-0097	01/03/2010	15 JUZGADO PENAL DEL CIRCUITO BOGOTA D.C. CUNDINAMARCA	07	S	03/2013-01	FAR100000001138386	26/03/2013	24/04/2013	E109	100.00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	103240	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE MMT7008A CAJA * 5	IN	5	477,000.00	2,385,000.00	0.00	2,385,000.00
3	2009-0097	01/03/2010	15 JUZGADO PENAL DEL CIRCUITO BOGOTA D.C. CUNDINAMARCA	07	S	03/2013-01	FAR100000001138386	26/03/2013	24/04/2013	E109	100.00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74502	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA MMT 396 CAJ * 10 QUICK 6*43	IN	10	47,000.00	470,000.00	0.00	470,000.00
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 3,032,700.00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS					
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Días Aprovechados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO BOMBA DE INSULINA MMT 332A CAJ * 10 PARADIGMA 3.0 ML	PIEZA	0.33	30	10	18,000.00	180,000.00	00	NINGUNO	0.00	0	0	0.00	0.00
2	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE MMT7008A CAJA * 5	PIEZA	0.17	30	5	477,000.00	2,385,000.00	00	NINGUNO	0.00	0	0	0.00	0.00
3	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA MMT 396 CAJ * 10 QUICK 6*43	PIEZA	0.33	30	10	47,000.00	470,000.00	00	NINGUNO	0.00	0	0	0.00	0.00
4														
5														

926

E.P.S. SANITAS

NUMERO DE RECOBRO: 1320308021342

ANALISIS DE SERVICIOS ENTREGADOS POR TUTELAS

NOMBRE DEL USUSARIO: MEJIA ROMERO ANDRES GUILLERMO

DOCUMENTO DE IDENTIFICAION: 79732517

N° DE FALLO: 2009-0097 **JUZGADO:** JUZGADO PENAL DEL CIRCUITO **FECHA DE FALLO** 01/03/20

DX POR EL CUAL SE INSTAURO LA TUTELA:

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

PRETENCIONES DE LA TUTELA:

PACIENTE CON DIABETES MELLITUS TIPO 1 POR LO QUE SOLICITA INSUMOS Y TRATAMIENTO

RESULEVE DE FALLO DE TUTELA:

I MODIFICAR EL FALLO FECHA 31 DE DICIEMBRE DE 2009 EN EL SENTIDO DE FACULTAR A LA EPS SANITAS A REPETIR CONTRA FOSYGA PARA OBTENER EL REEMBOLSO DEL 100% DE LOS GASTOS PRODUCTO UNICA Y EXCLUSIVAMENTE DE LOS MEDICAMENTOS TIRILLAS ONE TOUCHE ULTRA. EL GLUCOMETRO, LAS LANCETAS GLUCAJON Y DESTROTIX, LOS CUALES SE ENCUENTRAN EXCLUIDOS DEL POS

SERV / MEDICAMENTO ENTREGADOS O PRESTADOS	ANALISIS DEL CASO
RESERVORIO BOMBA DE INSULINA MMT 332A CAJ * 10 PARADIGMA 3.0 ML	PACIENTE CON DIAGNDSTICO " DIABETES MELLITUS INSULINO DEPENDIENTE " CON FALLO DE TUTELA INTEGRAL EN DONDE SE ORDENA ENTRAGAR MES A MES " RESERVORIO BOMBA INSULINA MMT 332A CAJ * 10 " DEBIDO A QUE LA PATOLOGIA DE BASE QUE SUFRE EL PACIENTE AFECTA SUS NIVELES DE AZUCAR EN LA SANGRE POR LO CUAL TIENE QUE USAR DIARIAMENTE ESTE INSUMO PARA CONTROLAR SUS NIVELES DE AZUCAR Y ASI PROCURAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTD DEL ORGANISMO LOGRANDO MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA
SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE MMT7008A CAJA * 5	PACIENTE CON DIAGNOSTICO " DIABETES MELLITUS INSULINO DEPENDIENTE " CON FALLO DE TUTELA INTEGRAL EN DONDE SE ORDENA ENTRAGAR MES A MES " SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE MMT 7008A CAJ * 5 " DEBIDO A QUE LA PATOLOGIA OE BASE QUE SUFRE EL PACIENTE AFECTA SUS NIVELES DE AZUCAR EN LA SANGRE POR LO CUAL TIENE QUE USAR DIARIAMENTE ESTE INSUMO PARA CONTROLAR SUS NIVELES DE AZUCAR Y ASI PROCURAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL ORGANISMO LOGRANDO MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA
SET DE INFUSION BOMBA INSULINA MMT 398 CAJ * 10 QUICK 6*43	PACIENTE CON DIAGNOSTICO " DIABETES MELLITUS INSULINO DEPENDIENTE " CON FALLO DE TUTELA INTEGRAL EN DONDE SE ORDENA ENTRAGAR MES A MES " SET INFUSION BOMBA INSULINA MMT 398 CAJ * 10 " DEBIDO A QUE LA PATOLOGIA DE BASE QUE SUFRE EL PACIENTE AFECTA SUS NIVELES DE AZUCAR EN LA SANGRE POR LO CUAL TIENE QUE USAR DIARIAMENTE ESTE INSUMO PARA CONTROLAR SUS NIVELES DE AZUCAR Y ASI PROCURAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL ORGANISMO LOGRANDO MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA

679925

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6484522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR100000001138386

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
05	04	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 280938-05042013-18

ORIGIN

Sucursal: 110_FARMA_TUTELAS_CALLE_116

EÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAA
X		04	07	201

ocumento de Identificación

o Nit. No. 800251440-6

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	04	07	201
	DD	MM	AA

IECCION / SUCURSAL
. 100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

ODUCTO	DESCRIPCION	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
01	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGMA 3 DML CUM:0-00	PZA	10	$18,000.00	$0.00	16	$28,800.00	$180,000.
240	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7003A CAJ X 5 CUM:0-00	PZA	5	$477,000.00	$0.00	0	$0.00	$2,385,000.
[redacted]	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-396 CAJ X 10 QUICK 6X43 CUM:0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,000.

TUTELA

CANCELADO

CANCELADO CON CC. 52.028.201 AUDITORIA MEDICA ORGANIZACION SANITAS

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
Cr. Calle 32
24 ABR 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica ... Título Valor

SANITAS
FZ CAJICA

REGIONAL BOGOTA
- 9 MAY '13
29

bservaciones: FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO 26/MAR/2013. FAVOR
MITIR LA FECHA DE ENTREGA RELACIONADA EN PARTE INFERIOR

ntrato : 03001000006777630001O1
uario : 79732517-ANDRES GUILLERMO MEJIA ROMERO
.Medico : 52862085-NATHALIA SANCHEZ MUNOZ
po Aut. : INSUMOS TUTELAS
cha Entrega. 04-ABR-13
torizacion : 49790646

TOTAL BRUTO	$3,035,000.
DESCUENTOS	$0
SUBTOTAL	$3,035,000
IVA TOTAL	$28,800
TOTAL A PAGAR	$3,063,800.

ON: **TRES MILLONES SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS**
ON 00/100 MONEDA CORRIENTE***

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador

nisor.

aborado por: Angelica Beltran Novoa

irma: _____

ombre: _____

Firma de quien revisa:

AUDITORIA MEDICA ALTO COSTO EPS SANITAS
22 MAY 2013
REVISADO

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

2101210110300378

Orginal Cliente - Contabilidad; 1a. Copia Cliente - Contabilidad, 2a. Copia Consecutivo

149

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS Pag No:1 / 1

.citud:-497906467 Fecha: 26/03/2013:15:07
inde: Formula med:000019934600
iencia:

TUTELA RECOBRABLE JUZGADO 22 PENAL MUNICIPAL CON
ania:EPS SANITAS Nit:0002514406 Codigo:EPS005
:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 6765353

ore Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
A_ROMERO,ANDRES_GUILLERMO	C 79732517	06/03/1980	2771689
xccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
IDA 6 # 38 - 55 bloque A	30-10-677763-1-1	399-SC	
:cipio	Departamento	E-Mail	
001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D.	am80stone@yahoo.com	

.co Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
HEZ_MUNOZ,NATHALIA_	C 52862085		N
.co Practica	Identificacion	Codigo	Telefono
ASANITAS SAS	N 800149695		9999999

) Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
PEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
	Formula	Entregas	
CA	A	1	

icio	Descripcion Servicio		Denoant	Unidad
00056	INSUMO NO POS - SUMINISTRADO POR FARMASANITAS	P	1	GENERICA

farmasanitas

PENDIENTE 01/04/13.
X formula y X producto
26/03/13

OBSERVACIONES

LA RECOBRABLE JUZGADO 22 PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONTROL
AFIANZIAS 31/12/2009 TUT2 INTEGRAL DX DX TIPO 1 #CALLE
RESERVORIOS 3CC CAJA X 10 UN*1 # SET DE INFUSION 6 MM CAJA X 10
SENSORES ELITE INCLUYE ADHESIVO *5

EPS SANITAS
SERVICIOS MEDICOS
OFICINA TUTELAS
BOGOTA D.C

Director C. Medico
C.C. 79732.517
310 345 1688.

FIRMA Y SELLO
Original

ncionario Aprueba	Oficina	Ciudad
RCON_NUNEZ,SANDRA_YANE	SERVICIOS MEDICOS TUTEL	BOGOTA (PRINCIPAL)
go	Telefono Elabora	Fecha Impresion
ERV-COORD- DIRECTOR	INSY	26/03/2013:15:07

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 72 HORAS HASTA 29-MAR-13
A RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA,
CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

926

DRA NATHALIA SÁNCHEZ M.
RM: 52862085
Medicina interna-Endocrinología
Calle 106 #-56-76 consultorio 201
Edificio Vital Médica
nathos77@hotmail.com
3106785746-6287904

Fecha 4/3/13.

Nombre Audrys Vejia.

Rx: Formula x 6 Unds

1. Caja de reservorio 3mL. #6 (seis)
   x 10 Unidades
2. ~~Sensores~~ elite. #30.
   5 Sensores x Und (Treinta)
3. Caja ~~set~~ de infusión 6mm.
   x 10 Unidades. #6 (Seis)

Uso de insulina

Dra. Nathalia Sánchez M.
Medicina Interna - Endocrinología
RM 52862035

AUDRYS G. MEJIA
C.C 77.032.517
313 345 4186
04/04/2013

720

JENOPED

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de la Protección Social

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT- 02

HOJA 1 DE 1

I. Datos del Recobro

No Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante:	13203080044
No Consecutivo recobro	13203080021363
Tipo Radicación	1
Numero Radicación anterior MYT02.	0

II. Datos de la entidad

Codigo SNS: EPS005

Razón social: EPS SANITAS SA

TI / 97022506572 / 274475

00000025925108

CIE: 13203080021383 / T-08-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Fallo de Tutela	0	0
Folio(s) del Proveedor(es) Cancelado(s)	1	4
Soportes adjuntos del Recobro	0	0
Totales	1	4

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicación anterior copia Fallo Tutela(if ampla MYT 02): 23901902

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: TI — Número de documento de identidad: 97022506572

Primer apellido: TORO — Segundo apellido: GOMEZ — Primer Nombre: SOFIA — Segundo Nombre:

Tipo de afiliación: B — Nivel de cuota moderadora/copago: E — Nivel de cuota de recuperación: E

IV. Detalle del recobro

Item	No Folio	Fecha Folio	Autoridad judicial	Clase Tutela	Pertenece ISS/I	Periodo Suministro	No Factura	Fecha Prestacion del Servicio	Fecha Autorizacion Evaluar	Codigo Diagnostico (CIE)	% Suministro	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Codigo Medicamento Autorizado	Nombre Medicamento, Servicio o Prestacion	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora/Copago Autorizado	Valor Recobro
1	2007-0039	25/05/2007	68 JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO ANTIOQUIA ENVIGADO	07	S	03/2013-01	FAR100000001147117	01/03/2013	24/04/2013	E109	100 00	800149895-1	FARMASANITAS SAS	103240	SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE MMT7008A CAJ * 5	IN	5	477,000 00	2,385,000 00	0 00	2,385,000 00
2																					
3																					
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 2,385,000 00

IV.a Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentacion	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Codigo Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE MMT7008A CAJ * 5	PIEZA	0.17	30	5	477,000 00	2,385,000 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
2														
3														
4														
5														

928

E.P.S. SANITAS

NUMERO DE RECOBRO: 1320308021363

ANALISIS DE SERVICIOS ENTREGADOS POR TUTELAS

NOMBRE DEL USUSARIO: TORO GOMEZ SOFIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICAION: 97022506572

N° DE FALLO: 2007-0039 **JUZGADO:** JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO **FECHA DE FALLO** 25/05/2007

DX POR EL CUAL SE INSTAURO LA TUTELA:

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

PRETENCIONES DE LA TUTELA:

"QUE SE TUTEL EL DERECHO A LA SALUD EN CONEXIDAD CON LE DERECHO ALA VIDA Y LA INTEGRIDAD SOCIAL. PARA LO CUAL SOLICITO SE ORDENE A EPS SANITAS A SUMINISTYRARLE LAS TIRILLAS, LANCETAS, JERINGAS Y EL GLUCOMETRO, ADICIONALMENTE EL MEDICAMENTO PRESCTIOR POR EL MEDICO TRATANTE QUE A FUTURO REQUERA LA PACIENTE PARA ESTE TRATAMIENTO: QUE SE TENGA LANATERIOR PRETENSION "

RESULEVE DE FALLO DE TUTELA:

"SEGUNDO: EN CONSECUENCIA DE LO ANTERIOR, ORDENA A LA DRA. MONICA RUIZ JIMENEZ EN SU CONDICION DE GERENTE DE L EPS SANITAS Y/O A QUEIN HAGA SUS VECES, PARA QUE EN EL TERMINO IMPROROGABLE DE 48 HORAS CONTADAS A PARTIR DE LA NOTIFICACION DEL FALLO, AUTORICE EL SUMINISTRO DE LOS INSUMOS DENOMINADOS ""GLUCOMETRO, TIRILLAS, LANCETAS Y JERINGAS"" REQUERIDAS POR LA MENOR TORO GOMEZ SEGUN LO DISTAMINO ELMEDICO TRATRANTE. MAS AUN, CON EL PROPOSITO DE PERMITIR A LA AFECTADA OBTENER UN SERVICIO INTEGRAL CONFORME LAS DIRECTRICES QUE RIGEN UNIVERSALMENTE LA SEGURIDAD SOCIAL, SE ORDENARA A LA ANTIDAD ACCIONADA QUE AUTORICE TODO EL TRATAMIETNO INTEGRAL QUE REQUEIRA EN ARAS DE ALIVIAR LA ENFERMEDAD QUE ACTUALMENTE MENOSCABA SU SALUD, ELLO SIEMPRE Y CUANDO NO VARIEN LAS CONDICIONES ECONOMICAS DEL ACCIONANTE POR CUYA VIRTUD NO LE ES POSIBLE ASUMIR LOS COSTOS DE LOS SERVICIOS EXCLUIDOS DEL POS. _ LOS CONCEPTOS DE COPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS QUE DEMANDE LA PRESTACION DEL SERVICIO, CORRERAN POR CUENTA DEL USUARIO COTIZANTE DE LA ENTIDAD ACCIONADA, SEGUN LA TABLA ESTABLECIDA EN AL REGLAMENTACION QUE RIGE EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD." TERCERO, EN CUANTO TIENE QUE VER CON LOS

SERV / MEDICAMENTO ENTREGADOS O PRESTADOS	ANALISIS DEL CASO
SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE MMT7008A CAJ * 5	PACIENTE CON DIAGNOSTICO " DIABETES MELLITUS INSULINO DEPENDIENTE " CON FALLO DE TUTELA INTEGRAL EN DONDE SE ORDENA ENTRAGAR MES A MES " SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE MMT 7008A CAJ * 5 " DEBIDO A QUE LA PATOLOGIA DE BASE QUE SUFRE LA PACIENTE AFECTA SUS NIVELES DE AZUCAR EN LA SANGRE POR LO CUAL TIENE QUE USAR DIARIAMENTE ESTE INSUMO PARA CONTROLAR SUS NIVELES DE AZUCAR Y ASI PRDCURAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL ORGANISMO LOGRANDO MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA

603 930

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax 6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500 000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4.14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000000147117

FECHA DE EXPEDICIO		
DD	MM	AAAA
10	04	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 282267-10042013-27

ORIGIN

Sucursal: 113_FARMA_INSUMAR

SEÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAA
X		09	07	201

Documento de Identificación

Tipo Nit. No. 800251440-6

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	09	07	201
	DD	MM	AA

DIRECCION / SUCURSAL
CL 100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
3240	SENSOR MEDIR GLUCOSA FREE STYLE REF MMT2008A CAJ X 5 CUMJ-00	PZA	5	$477,000.00	$0.00	0	$0.00	$2,385,000

CANCELADO

TUTELA

SANITAS CC. 52.026.201 AUDITORIA MEDICA ORGANIZACION SANITAS

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
Of. Calle 32
24 ABR 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica aceptación

SANITAS
FZ 043375

REGIONAL BOGOTA
-9 MAY '13
29

Observaciones: FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO: 01/03/2013 FAVOR
IMITIR LA FECHA DE ENTREGA RELACIONADA EN PARTE INFERIOR

Contrato : 03001300000084970OC1C4
Suario : 97022506572-SOFIA TORO GOMEZ
d.Medico : 100000000-PRESTAR ATENCION MEDICO INSTITUCIONAL PARA
ipo Aut. : INSUMOS TUTELAS
echa Entrega: 08-ABR-13
utorizacion : 49361084

TOTAL BRUTO	$2,385,000
DESCUENTOS	$(
SUBTOTAL	$2,385,000
IVA TOTAL	$(
TOTAL A PAGAR	$2,385,000

ON: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS
CON 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

AUDITORIA MEDICA ALCOCTO EPS SANITAS 22 MAY 2013 REVISADO FIRMA

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

Emisor:

Elaborado por: Yelbi Trujillo Lamilla

Firma: _____

Nombre: _____

Firma de quien revisa: _____

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

Original Cliente - Contabilidad; 1a. Copia Cliente - Contabilidad, 2a. Copia Consecutivo

722

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS Pag No:1 / 1

Solicitud: 49361084 Fecha: 26/02/2013:11:47
Depende: Formula med:000019431220
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo:EPS005
Plan:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 1587123

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
TORO_GOMEZ,SOFIA	T 97022506572	25/02/1997	3522488
Direccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
CALLE 36 D SUR # 27 D - 29 T	30-10-8497-1-4	834-SC	
Municipio	Departamento	E-Mail	
(05266)ENVIGADO		@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
MEDICO_INSTITUCIONAL PARA,PRE	N 100000000		N
Medico Practica	Identificacion	Codigo	Telefono
FARMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

Tipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
TERAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
Cta	Formula	Entregas	
NO APLICA	A	1	

Servicio	Descripcion Servicio	Denoant	Unidad
697300049	INSUMO NO POS - OTRAS ENTREGAS	P 1	GENERICA

PENDIENTE 26-02-13 14-03-13

2013 ABR. 08 farmasanitas ENTREGADO

OBSERVACIONES
PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

TUTELA 2 JUZGADO 2 PENAL MPAL CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO ENVIGADO 2ª 05/07. CORRESPONDE A: CAJA DE SENSORES PARA BOMBA DE INFUSION CT*1 ELITE CAJA POR 5 UNIDADES // TELEFONO: 379-00-97 FORMULA DEL 19/12/2012 POR 6 MESES 3RA ENTREGA
NO REQUIERE CUOTA MODERADORA

E.P.S. SANITAS
SERVICIOS MEDICOS

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
BERNAL_TORO,BIBIANA	OFICINA CENTRO MERCANTI	MEDELLIN (PRINCIPAL)
Cargo	Telefono Elabora	Fecha impresion
ASESOR INTEG - AUX) EXP VO	BIB	26/02/2013:11:47

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 72 HORAS HASTA 01-MAR-13
PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA, CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

931

6883

Las Vegas Clínica

ALEJANDRO VELASQUEZ U.

Pediatra U.P.B. Medellín
Endocrinología - Pediatría.- Colleges de Medicine - París

Fecha: 19-12-12

Nombre: Sofía Isa Gomez

1) Caja Seriovel
#1 ——— uno

Elija y 5 unidades

Uso diario x 6 meses

Alejandro Velásquez U.
Endocrinólogo Infantil

2013 ABR. 08
Farmacias
ENTREGADO

Cristina
CC. 42896
3322488

Calle 2 Sur Nº 46 - 55 Fase 1 • Consultorio 223 • Telefax: 268 37 63

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de la Protección Social

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT- 02

I. Datos del Recobro

No. Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante:	1320308044
No. Consecutivo recobro:	1320308021366
Tipo Radicación:	1
Numero Radicación anterior MYT02:	0

II. Datos de la entidad

Codigo SNS: EPS005

Razón social: EPS SANITAS SA

TI / 97022506572 / 274475

00000002925111

CIE: 1320308021366 / T-08-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc	No. Folios
Concepto del Fallo de Tutela	0	0
Factura(s) del Prestador(es) Correspondiente	1	3
Anexos Integrales del Recobro	0	0
Totales	1	3

Datos de la solicitud que se anexa la copia del fallo o del Recobro Anterior

No. Radicación anterior reporte Fallo Tutela/Formato MYT-03: 23901902

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: TI — Número de documento de identidad: 97022506572

Primer apellido: TORO — Segundo apellido: GOMEZ — Primer Nombre: SOFIA — Segundo Nombre:

Tipo de afiliación: B — Nivel de cuota moderadora/copago: E — Nivel de cuota de recuperación: E

IV. Detalle del recobro

Item	No. Fallo	Fecha Fallo	Autoridad judicial	Causa Fallo	Periodo (SPE)	Periodo Suministro	No. Factura	Fecha Prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Suficiencia	NIT Prestador	Nombre Prestador	Código Medicamento, Servicio o Prestación	Nombre Medicamento, Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora/Copago	Valor Recobro
1	2007-0039	25/05/2007	JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO ANTIOQUIA CIRCUITO	07	S	03/2013-01	FAR100000001146897	01/03/2013	24/04/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	52629	SET INFUSION BOMBA INSULINA MMT 399 CAJ * 10 QUICK	IN	10	47,000 00	470,000 00	0 00	470,000 00
2																					
3																					
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 470,000 00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Días Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Servicio POS	Nombre del Servicio	Frecuencia Uso	Tiempo Uso	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	SET INFUSION BOMBA INSULINA MMT 399 CAJ * 10 QUICK	PIEZA	0 33	30	10	47,000 00	470,000 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
2														
3														
4														
5														

933

E.P.S. SANITAS

NUMERO DE RECOBRO: 1320308021366

ANALISIS DE SERVICIOS ENTREGADOS POR TUTELAS

NOMBRE DEL USUSARIO: TORO GOMEZ SOFIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICAION: 97022506572

N° DE FALLO: 2007-0039 **JUZGADO:** JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO **FECHA DE FALLO** 25/05/20

DX POR EL CUAL SE INSTAURO LA TUTELA:

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

PRETENCIONES DE LA TUTELA:

"QUE SE TUTEL EL DERECHO A LA SALUD EN CONEXIDAD CON LE DERECHO ALA VIDA Y LA INTEGRIDAD SOCIAL. PARA LO CUAL SOLICITO SE ORDENE A EPS SANITAS A SUMINISTYRARLE LAS TIRILLAS, LANCETAS, JERINGAS Y EL GLUCOMETRO, ADICIONALMENTE EL MEDICAMENTO PRESCTIOR POR EL MEDICO TRATANTE QUE A FUTURO REQUERA LA PACIENTE PARA ESTE TRATAMIENTO: QUE SE TENGA L ANATERIOR PRETENSION "

RESULEVE DE FALLO DE TUTELA:

"SEGUNDO: EN CONSECUENCIA DE LO ANTERIOR, ORDENA A LA DRA. MONICA RUIZ JIMENEZ EN SU CONDICION DE GERENTE LA EPS SANITAS Y/O A QUEIN HAGA SUS VECES, PARA QUE EN EL TERMINO IMPROROGABLE DE 48 HORAS CONTADAS A PARTIR DE LA NOTIFICACION DEL FALLO, AUTORICE EL SUMINISTRO DE LOS INSUMOS DENOMINADOS ""GLUCOMETRO, TIRILLAS, LANCETAS Y JERINGAS"" REQUERIDAS POR LA MENOR TORO GOMEZ SEGUN LO DISTAMINO ELMEDICO TRATRANTE. MAS AUN, CON EL PROPOSITO DE PERMITIR A LA AFECTADA OBTENER UN SERVICIO INTEGRAL CONFORME LAS DIRECTRICES QUE RIGEN UNIVERSALMENTE LA SEGURIDAD SOCIAL, SE ORDENARA A LA ANTIDAD ACCIONADA QUE AUTORICE TODO EL TRATAMIETNO INTEGRAL QUE REQUEIRA EN ARAS DE ALIVIAR LA ENFERMEDAD QUE ACTUALMENTE MENOSCABA SU SALUD, ELLO SIEMPRE Y CUANDO NO VARIEN LAS CONDICIONES ECONOMICAS DEL ACCIONANTE POR CUYA VIRTUD NO LE ES POSIBLE ASUMIR LOS COSTOS DE LOS SERVICIOS EXCLUIDOS DEL POS. _ LOS CONCEPTOS DE COPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS QUE DEMANDE LA PRESTACION DEL SERVICIO, CORRERAN POR CUENTA DEL USUARIO COTIZANTE DE LA ENTIDAD ACCIONADA, SEGUN LA TABLA ESTABLECIDA EN AL REGLAMENTACION QUE RIGE EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD._ TERCERO. EN CUANTO TIENE QUE VER CON LOS

SERV / MEDICAMENTO ENTREGADOS O PRESTADOS	ANALISIS DEL CASO
SET INFUSIDN BOMBA INSULINA MMT 399 CAJ * 10 QUICK	PACIENTE CON DIAGNOSTICO " DIABETES MELLITUS INSULINO DEPENDIENTE " CON FALLO DE TUTELA INTEGRAL EN DONDE SE ORDENA ENTRAGAR MES A MES " SET INFUSION BOMBA INSULINA MMT 399 CAJ * 10 QUICK " DEBIDO A QUE LA PATOLOGIA DE BASE QUE SUFRE LA PACIENTE AFECTA SUS NIVELES DE AZUCAR EN LA SANGRE POR LO CUAL TIENE QUE USAR DIARIAMENTE ESTE INSUMO PARA CONTROLAR SUS NIVELES DE AZUCAR Y ASI PROCURAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL ORGANISMO LOGRANDO MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.3100005053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000001146897

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
10	04	2013

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 282240-10042013-27

ORIGINAL

Sucursal: 113_FARMA_INSUMAR

SEÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO	
Crédito	Contado
X	

FECHA DE VENCIMIENTO		
DD	MM	AA
09	07	2013

Documento de Identificación

Tipo Nit. No. 800251440-6

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	09	07	2013
	DD	MM	AAA

DIRECCION / SUCURSAL
. 100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
129	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-339 CAJ X 10 QUICK 8X23 CUM:0-00	PZA	10	$47.000.00	$0.00	0	$0.00	$470.000.(

CANCELADO

TUTELA

CC. 52.028.201
AUDITORIA MEDICA
ORGANIZACION SANITAS

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
CR. Calle 32
24 ABR 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
-No implica aceptación como Título Valor-

SANITAS
F2 043372

REGIONAL BOGOTA
- 9 MAY '13
29

Observaciones: FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO: 01/03/2013 FAVOR ADMITIR LA FECHA DE ENTREGA RELACIONADA EN PARTE INFERIOR

Contrato : 0300100000008497000104
Usuario : 97022506572-SOFIA TORO GOMEZ
Cd.Medico : 1000C0000-PRESTAR ATENCION MEDICO INSTITUCIONAL PARA
Tipo Aut. : INSUMOS TUTELAS
Fecha Entrega: 08-ABR-13
Autorizacion : 49361921

TOTAL BRUTO	$470,000
DESCUENTOS	$0
SUBTOTAL	$470,000
IVA TOTAL	$0
TOTAL A PAGAR	$470,000

SON: CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

Emisor:

Elaborado por: Yelbi Trujillo Lamilla

Firma:

Nombre:

Firma de quien revisa:

AUDITORIA MEDICA ALTO COSTO EPS SANITAS
22 MAY 2013
REVISADO
FIRMA

Datos de quien recibe a conformidad

Firma:

Nombre:

No. documento de identidad:

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):

725

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS Pag No:1 / 1

Solicitud: 49361921 Fecha: 26/02/2013:12:10
Depende: Formula med:000019432343
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo:EPS005
Plan:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 1587154

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
TORO_GOMEZ,SOFIA_	T 97022506572	25/02/1997	3522488
Direccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
CALLE 36 D SUR # 27 D - 29 T	30-10-8497-1-4	834-SC	
Municipio	Departamento	E-Mail	
(05266)ENVIGADO		@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
MEDICO_INSTITUCIONAL PARA,PRE	N 100000000		N
Medico Practica	Identificacion	Codigo	Telefono
FARMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

Tipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
TERAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
Guia	Formula	Entregas	
NO APLICA	A	1	

Servicio	Descripcion Servicio	Denoant	Unidad
697300049	INSUMO NO POS - OTRAS ENTREGAS	P 1	GENERICA

2013 MAR. 01
Farmasanitas
PENDIENTE

OBSERVACIONES

TUTELA 2 JUZGADO 2 PENAL MPAL CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO ENVIGADO 25/05/07. CORRESPONDE A RESERVORIOS MEDTRONIC 3ML (CANT*10) PARA EL M#C #SET DE INFUSION MEDTRONIC CANT*1 CAJA POR 10 // FORMULA DEL 1[illegible]2/2012
POR 6 MESES 3RA ENTREGA NO REQUIERE CUOTA MODERADORA

cc 42'896070
3522488

E.P.S. SANITAS
SERVICIOS MEDICOS

2013 MAR. 04
Farmasanitas
PENDIENTE

2013 ABR. 08
Farmasanitas
ENTREGADO

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
BERNAL_TORO,BIBIANA	OFICINA CENTRO MERCANTI	MEDELLIN (PRINCIPAL)
Cargo	Telefono Elabora	Fecha impresion
ASESOR INTEG - AUX EXP VO	BMB	26/02/2013:12:16

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 72 HORAS HASTA 01-MAR-13
PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA, CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

936

Las Vegas Clínica

ALEJANDRO VELASQUEZ U.
Pediatra U.P.B. Medellín
Endocrinologia - Pediatria - Colleges de Medicine - Paris

Fecha: 19-12-12

Nombre: Sofia Jaramillo Gomez

1) Reservoir Medtronic - 3 ml
1 caja x 10 / 6 meses

2) Set de infusión Medtronic
1 caja x 10 / 6 meses

3) Humalog frasco vial
3 frascos 10 c.c. dispositivo
de infusión x 24 Horas.

Bolos 6 unidades
prepandial x 6 meses

farmacias + PENDIENTE
(17) unidades

2013 ENE. 02

Alejandro Velasquez U.
Endocrinologia Pediatrica
R.M. 21-1-10

Cristina Jaramillo
CC. 42'896070
3522488

2013 ABR. 02

ANEXO

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT- 02

HOJA 1 DE 1

I. Datos del Recobro

No Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante	13203080044
No Consecutivo recobro:	13203080213 67
Tipo Radicación:	1
Numero Radicación anterior MYT02.	0

II. Datos de la entidad

Codigo SNS: EPS005

Razón social: EPS SANITAS SA

TI / 97022506572 / 274475
00000002592 5112
CIE: 13203080213 67 / T-08-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc	No. Folios
Copia(s) del Fallo de Tutela	0	0
Factura(s) del Prestador(es) Cancelada(s)	1	3
Soportes integrales del Recobro	0	0
Totales	1	3

Datos de la solicitud en la que se anexó la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicación anterior copia Fallo Tutela(Formato MYT 02): 23901902

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: TI — Número de documento de identidad: 97022506572

Primer apellido: TORO — Segundo apellido: GOMEZ — Primer Nombre: SOFIA — Segundo Nombre:

Tipo de afiliación: B — Nivel de cuota moderadora/copago: E — Nivel de cuota de recuperación: E

IV. Detalle del recobro

Item	No Fallo	Fecha Fallo	Autoridad judicial	Causa Tutela	Pertinencia (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha Prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Suministro	Nit Prestador	Nombre Prestador	Código Medicamento Genérico o	Nombre Medicamento, Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora/Copago	Valor Reembo
1	2007-0039	25/05/2007	02 JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO ANTIOQUIA ENVIADO	01	S	83/2013-01	FAR1000000001146824	81/03/2013	24/04/2013	E139	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74581	RESERVORIO BOMBA DE INSULINA MMT 332A CAJA * 10	IN	10	18.000 00	180.000 00	0 00	180.000 00
2																					
3																					
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 180.000 00

IV.a Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS					
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Codigo Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dosis	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO BOMBA DE INSULINA MMT 332A CAJA * 10	PIEZA	0 33	30	10	18.000 00	180.000 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
2														
3														
4														
5														

838

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4.14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000001146824

FECHA DE EXPEDICIO		
DD	MM	AAA
10	04	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 282231-10042013-27

ORIGIN

Sucursal: 113_FARMA_INSUMAR

SEÑORES ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAA
X		09	07	201

Documento de Identificación

Tipo Nit. No. 800251440-6

No DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	09	07	20
	DD	MM	AA

DIRECCION / SUCURSAL	CIUDAD	TELEFONO
CL 100 11B 67 ,	Bogota, Bogota D.C., Colombia	57571-6466060

PRODUCTO	DESCRIPCION	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
501	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGMA 3 0ML CUM 0-08	PZA	10	$18,000.00	$0.00	16	$28,800.00	$180,000

SANITAS
F2 0433771

CANCELADO

TUTELA

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
OF. Calle 32
24 ABR 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica aceptacion como Titulo Valor

CC. 52.028.201
AUDITORIA MEDICA
ORGANIZACION SANITAS

REGIONAL BOGOTA
- 9 MAY '13
29

Observaciones: FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO: 01/03/2013 FAVOR OMITIR LA FECHA DE ENTREGA RELACIONADA EN PARTE INFERIOR

Contrato : 03001000000008497000104
Usuario : 97022506572-SOFIA TORO GOMEZ
Id.Medico : 800149384-CLINICA COLSANITAS S.A.
Tipo Aut. : INSUMOS TUTELAS
Fecha Entrega: 04-MAR-13
Autorizacion : 49361921

TOTAL BRUTO	$180,000
DESCUENTOS	$
SUBTOTAL	$180,00
IVA TOTAL	$28,80
TOTAL A PAGAR	$208,80

SON: DOSCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

Emisor:

Elaborado por: Yelbi Trujillo Lamilla

Firma: _____

Nombre: _____

Firma de quien entrega:

AUDITORIA MEDICA ALTO COSTO EPS SANITAS 22 MAY 2013 REVISADO FIRMA:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

Original Cliente - Contabilidad: 1a. Copia Cliente - Contabilidad, 2a. Copia Consecutivo

Factura Cuentas Medicas

940

688

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS Pag No:1 / 1

Solicitud: 49361921 Fecha: 26/02/2013:12:10
Depende: Formula med:000019432343
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo:EPS005
Plan:(10)INTEGRAL Telefono:018000919100 Num Vol: 1587154

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
TORO_GOMEZ,SOFIA	T 97022506572	25/02/1997	3522488
Direccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
CALLE 36 D SUR # 27 D - 29 T	30-10-8497-1-4	834-SC	
Municipio	Departamento	E-Mail	
(05266)ENVIGADO		@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
MEDICO_INSTITUCIONAL PARA,PRE	N 100000000		N
Medico Practica	Identificacion	Codigo	Telefono
FARMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

Tipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
TERAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
Guia	Formula	Entregas	
NO APLICA	A	1	

Servicio	Descripcion Servicio	Denoant	Unidad
697300049	INSUMO NO POS - OTRAS ENTREGAS	P 1	GENERICA

EPS SANITAS
PENDIENTE

OBSERVACIONES

TUTELA 2 JUZGADO 2 PENAL MPAL CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO ENVIGADO 2015/07. CORRESPONDE A RESERVORIOS MEDTRONIC 3ML CANT*10 PARA EL MES #SET DE INFUSION MEDTRONIC CANT*1 CAJA POR 10 // FORMULA DEL 19/12/2012
POR 6 MESES 3RA ENTREGA NO REQUIERE CUOTA MODERADORA

cc. 42'896070
3522488

E.P.S. SANITAS
SERVICIOS MEDICOS

2013 MAR. 04

FARMASANITAS
ENTREGADO
2013 ABR. 08

EPS SANITAS
PENDIENTE
1 INFUSIO

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
BERNAL_TORO,BIBIANA	OFICINA CENTRO MERCANTI	MEDELLIN (PRINCIPAL)
Cargo	Telefono Elabora	Fecha impresion
ASESOR INTEG - AUX EXP VO	[illegible]	26/02/2013:12:16

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 72 HORAS HASTA 01-MAR-13
PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA, CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

428

Las Vegas Clínica

ALEJANDRO VELASQUEZ U.
Pediatra U.P.B. Medellín
Endocrinología - Pediatría - Colleges de Medicine - París

Fecha: 19-12-12

Nombre: Sofia toro gomez

1) Reservoir Medtronic - 3 ml
1 caja x 10 / 6 meses

2) Set de infusión Medtronic
1 caja x 10 / 6 meses

3) Humalog fresco vial
3 frascos c/u + dispositiva
de infusión x 24 Horas

Bolos 6 unidades
prepandial x 6 meses

Farmacias + PENDIENTE
(17) unidades

2013 ENE. 02

Alejandro Velásquez U.
Endocrinología - Pediatría
R.M. [illegible]

Cristina G
CC. 42'896070
3522488

2013 ABR. 08

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de la Protección Social

HOJA 1 DE 1

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT- 02

I. Datos del Recobro

No. Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante	13203080044
No. Consecutivo recobro:	1320308021435
Tipo Radicación:	1
Numero Radicación anterior MYT02:	0

II. Datos de la entidad

Codigo SNS: EPS005

Razón social EPS SANITAS SA

TI / 97022506572 / 274475

000000025925174

CIE: 1320308021439 / T-08-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc	No. Folios
Copia(s) del Fallo de Tutela	0	0
Factura(s) del Prestador(es) Consolidada(s)	2	4
Soportes Integrales del Recobro	0	0
Totales	2	4

Datos de la solicitud en la que se anexó la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicación anterior recobro Fallo Tutela(Formato MYT-02): 23901902

III. Datos del afiliado

Tipo de documento TI Número de documento de identidad: 97022506572

Primer apellido TORO Segundo apellido GOMEZ Primer Nombre SOFIA Segundo Nombre

Tipo de afiliación B Nivel de cuota moderadora/copago: C Nivel de cuota de recuperación: E

IV. Detalle del recobro

Item	No Folio	Fecha Folio	Autoridad judicial	Causa Tutela	Pertinente (S/N)	Periodo Suministro	No. Factura	Fecha Prestación de Servicio	Fecha Radicación Recobro	Código Diagnóstico (CIE)	% Recobro	NIT Prestador	Nombre Prestador	Código Medicamento Referencia	Nombre Medicamento, Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora/Copago/Cuota Recuperación	Valor Recobro
1	2007-0039	25/05/2007	82 JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO ANTIOQUIA ENVIGADO	07	S	04/2013-01	FAR1000000001181158	08/04/2013	16/05/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74501	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARADIGMA 3 0 ML	IN	10	18,000 00	180,000 00	2,300 00	177,700 00
2	2007-0039	25/05/2007	82 JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO ANTIOQUIA ENVIGADO	07	S	04/2013-01	FAR1000000001181168	08/04/2013	16/05/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	82529	SET INFUSION BOBMA INSULINA REF MMT 339 QUICK 6X23	IN	10	47,000 00	470,000 00	0 00	470,000 00
3																					
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 647,700 00

IV a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Días Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Días	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARADIGMA 3 0 ML	PIEZA	0 33	30	10	18,000 00	180,000 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
2	SET INFUSION BOBMA INSULINA REF MMT 339 QUICK 6X23	PIEZA	0 33	30	10	47,000 00	470,000 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
3														
4														
5														

942

942

E.P.S. SANITAS

NUMERO DE RECOBRO: 1320308021435

ANALISIS DE SERVICIOS ENTREGADOS POR TUTELAS

NOMBRE DEL USUSARIO: TORO GOMEZ SOFIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICAION: 97022506572

N° DE FALLO: 2007-0039 **JUZGADO:** JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO **FECHA DE FALLO** 25 05 200

DX POR EL CUAL SE INSTAURO LA TUTELA:

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

PRETENCIONES DE LA TUTELA:

"QUE SE TUTEL EL DERECHO A LA SALUD EN CONEXIDAD CON LE DERECHO ALA VIDA Y LA INTEGRIDAD SOCIAL. PARA LO CUAL SOLICITO SE ORDENE A EPS SANITAS A SUMINISTYRARLE LAS TIRILLAS, LANCETAS, JERINGAS Y EL GLUCOMETRO. ADICIONALMENTE EL MEDICAMENTO PRESCTIOR POR EL MEDICO TRATANTE QUE A FUTURO REQUERA LA PACIENTE PARA ESTE TRATAMIENTO: QUE SE TENGA L ANATERIOR PRETENSION "

RESULEVE DE FALLO DE TUTELA:

"SEGUNDO: EN CONSECUENCIA DE LO ANTERIOR, ORDENA A LA DRA. MONICA RUIZ JIMENEZ EN SU CONDICION DE GERENTE DE EPS SANITAS Y/O A QUEIN HAGA SUS VECES, PARA QUE EN EL TERMINO IMPROROGABLE DE 48 HORAS CONTADAS A PARTIR DE LA NOTIFICACION DEL FALLO. AUTORICE EL SUMINISTRO DE LOS INSUMOS DENOMINADOS ""GLUCOMETRO, TIRILLAS, LANCETAS Y JERINGAS"" REQUERIDAS POR LA MENOR TORO GOMEZ SEGUN LO DISTAMINO ELMEDICO TRATRANTE. MAS AUN, CON EL PROPOSITO DE PERMITIR A LA AFECTADA OBTENER UN SERVICIO INTEGRAL CONFORME LAS DIRECTRICES QUE RIGEN UNIVERSALMENTE LA SEGURIDAD SOCIAL, SE ORDENARA A LA ANTIDAD ACCIONADA QUE AUTORICE TODO EL TRATAMIETNO INTEGRAL QUE REQUEIRA EN ARAS DE ALIVIAR LA ENFERMEDAD QUE ACTUALMENTE MENOSCABA SU SALUD. ELLO SIEMPRE Y CUANDO NO VARIEN LAS CONDICIONES ECONOMICAS DEL ACCIONANTE POR CUYA VIRTUD NO LE ES POSIBLE ASUMIR LOS COSTOS DE LOS SERVICIOS EXCLUIDOS DEL POS. LOS CONCEPTOS DE COPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS QUE DEMANDE LA PRESTACION DEL SERVICIO, CORRERAN POR CUENTA DEL USUARIO COTIZANTE DE LA ENTIDAD ACCIONADA, SEGUN LA TABLA ESTABLECIDA EN AL REGLAMENTACION QUE RIGE EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD. TERCERO. EN CUANTO TIENE QUE VER CON LOS

SERV / MEDICAMENTO ENTREGADOS O PRESTADOS	ANALISIS DEL CASO
RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARADIGMA 3.0 ML	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIABETES MELLITUIS DE NOVO CON FALLO DE TUTELA Y COBERTURA DEL TRATAMIENTO INTEGRAL PARA LA PATOLOGIA MENCIONADA A QUIEN EL MEDICO TRATANTE LE ORDENA EL USO Y SUMINISTRO DE RESERVORIO BOMBA DE INSULINA REF MMT 332 QUE DEBIDO A LA PATOLOGIA DE BASE REQUIERE DE ESTE INSUMO PARA LA CONTINUA INFUSION DE INSULINA Y MANTENER LOS NIVELES DE GLUCOSA EN SANGRE A FIN DE EVITAR COMPLICACIONES
SET INFUSION BOBMA INSULINA REF MMT 339 QUICK 6X23	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIABETES MELLITUIS DE NOVO CON FALLO DE TUTELA Y COBERTURA DEL TRATAMIENTO INTEGRAL PARA LA PATOLOGIA MENCIONADA A QUIEN EL MEDICO TRATANTE LE ORDENA EL USO Y SUMINISTRO DE SET DE INFUSION BOMBA DE INSULINA REF MMT 399 QUICK QUE DEBIDO A LA PATOLOGIA DE BASE REQUIERE DE ESTE INSUMO PARA LA CONTINUA INFUSION DE INSULINA Y MANTENER LOS NIVELES DE GLUCOSA EN SANGRE A FIN DE EVITAR COMPLICACIONES

689 944

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466080 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1 500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR1000000001181168

FECHA DE EXPEDIC		
DD	MM	AA
30	04	2

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO

Referencia: 288468-30042013-9

ORIGI.

Sucursal: 113_FARMA_INSUMAR

ÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENT		
Crédito	Contado	DD	MM	A
X		29	07	2(

ocumento de Identificación

ipo **Nit.** No. **800251440-6**

No DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	29	07	2
	DD	MM	A

RECCION / SUCURSAL
L 100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

RODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
501	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGMA 3 0ML CUM 0-00	PZA	10	$18,000.00	$0.00	16	$28,800.00	$180,0(
629	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-399 CAJ X 10 QUICK 6X23 CUM:0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,00

AUDITORIA MEDICA ALTO COSTO SANITAS TUNJA 13 MAY 2013

CANCELADO

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL CUENTAS MEDICAS 16 MAY 2013

RECIBIDO PARA SU ESTUDIO No implica aceptación como Prueba Valida

SANITAS FZ 045162

Factura Cuentas Medicas 21012101110969383

CC. 52.020.201 AUDITORIA MEDICA ORGANIZACION SANITAS

RECIBIDO BOGOTA 22 MAY 13

ontrato : 03001000000008497000104
suario : 97022506572-SOFIA TORO GOMEZ
d.Medico : 100000000-PRESTAR ATENCION MEDICO INSTITUCIONAL PARA
ipo Aut. : INSUMOS TUTELAS
echa Entrega: 08-ABR-13
utorizacion : 49938525; 49938525

TOTAL BRUTO	**$650,00**
DESCUENTOS	**$**
SUBTOTAL	**$650,00**
IVA TOTAL	**$28,80**
TOTAL A PAGAR	**$678,80**

ON: SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON 0/100 MONEDA CORRIENTE***

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

Emisor:	Firma de quien revisa:	Datos de quien recibe a conformidad
Elaborado por: Gloria Arevalo Pulido		Firma:
Firma:		Nombre:
Nombre:		No. documento de identidad:
		Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):

Original Cliente - Contabilidad; 1a. Copia Cliente - Contabilidad, 2a Copia Consecutivo

230

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX 6466060 Fax 6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.3100000638545 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000000181168

FECHA DE EXPEDICIO		
DD	MM	AAAA
30	04	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

Referencia: 288468-30042013-9 COI

Sucursal: 113_FARMA_INSUMAR

SEÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAA
X		29	07	201

Documento de Identificación

Tipo **Nit.** No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	29	07	201
	DD	MM	AA

DIRECCION / SUCURSAL
CL 100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466080

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
501	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGMA 3 0ML CUM 0-00	PZA	10	$18,000.00	$0.00	16	$28,800.00	$180,000
629	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-309 CAJ X 10 CU/CX 6X23 CUM 0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,000

Contrato : 03001000000084970000104
Usuario : 97022506572-SOFIA TORO GOMEZ
Id.Medico : 100000000-PRESTAR ATENCION MEDICO INSTITUCIONAL PARA
Tipo Aut. : INSUMOS TUTELAS
Fecha Entrega: 08-ABR-13
Autorizacion : 49938525: 49938525

TOTAL BRUTO	$650,000
DESCUENTOS	$0
SUBTOTAL	$650,000
IVA TOTAL	$28,800
TOTAL A PAGAR	$678,800

ON: SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON 0/100 MONEDA CORRIENTE***

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

Emisor

Elaborado por: Gloria Arevalo Pulido

Firma: _____

Nombre: _____

Firma de quien revisa:

_____

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

946

691

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS Pag No:1 / 1

Solicitud: 49938525 Fecha: 08/04/2013:10:36
Depende: Formula med:000020106466
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo:EPS005
Plan:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 1609638

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
TORO_GOMEZ,SOFIA_	T 97022506572	25/02/1997	3522488
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
CALLE 36 D SUR # 27 D - 29 T	30-10-8497-1-4	840-SC	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
(05266)ENVIGADO		@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta-Ent
MEDICO_INSTITUCIONAL PARA,PRE	N 100000000		N
Medico Practica	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
FARMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

Tipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
[redacted]APEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
Guia	**Formula**	**Entregas**	
NO APLICA	A	1	

Servicio	Descripcion Servicio	Denoant	Unidad
697300049	INSUMO NO POS - OTRAS ENTREGAS	P 1	GENERICA

farmasanitas ENTREGADO

2013 ABR. 08

OBSERVACIONES
PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

[redacted]E E JUZGADO 2 PENAL MPAL CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO ENVIGADO 25/05/07. CORRESPONDE A RESERVORIOS MEDTRONIC 3ML CANT 10 PARA EL MES #SET DE INFUSION MEDTRONIC CANT*1 CAJA POR 10. // FORMULA DEL 19/12/2012
POR 6 MESES 4RTA ENTREGA NO REQUIERE CUOTA MODERADORA REMPLAZA SOL 49783616

E.P.S. SANITAS S.A. SERVICIOS MEDICOS

Cedula 42'896.0
3522488

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
BERNAL_TORO,BIBIANA	OFICINA CENTRO MERCANTI	MEDELLIN (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono**	**Elabora**	**Fecha impresion**
ASESOR INTEG - AUX EXP VO		BTB	08/04/2013:10:36

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 08-MAY-13
PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA, CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

731

Los Vegas Clínica
ALEJANDRO VELASQUEZ U.
Pediatra U.P.B. Medellín
Endocrinología - Pediatría - Colleges de Medicine - Paris

Fecha: 19-12-12

Nombre: Sofia Toro Gomez

1) Reservorio Medtronic - 3 ml
1 caja x 10 / 6 meses

2) Set de infusión Medtronic
1 caja x 10 / 6 meses

3) Humalog foco vial
3 frascos 100 u. + dispositivo
de infusión x 24 horas

Bolos 6 unidades
prepandial x 6 meses

(17)

Farmasanitas
PENDIENTE
ENTREGADO
2013 ENE. 02

Farmasanitas
ENTREGADO
2013 ABR. 08

Alejandro Velásquez U.
Endocrinología - Pediatría
R.M. 1057-00

Carolina G.
CC. 42896090
3522488

Calle 2 Sur Nº 46 - 55 Fase 1 • Consultorio 223 • Telefax: 268 37 63

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de la Protección Social

HOJA 1 DE 1

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT- 02

I. Datos del Recobro

No Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante:	13203080044
No Consecutivo recobro	1320308021635
Tipo Radicación	1
Numero Radicación anterior MYT02.	0

II. Datos de la entidad

Codigo SNS: EPS005

Razón social EPS SANITAS SA

TI / 1000812206 / 274475

000000025925355

CIE: 1320308021635 / T-08-13

V. Declaracion de la entidad

DOCUMENTO	No. Dec.	No. Folios
Cumplimiento del Fallo de Tutela	0	0
Facturas(s) del Proveedor(es) Cumplimiento	1	2
Soportes Integrales del Recobro	0	0
Totales	1	2

Datos de la solicitud en la que se anexó la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior rechazo Fallo Tutela(Formato MYT-02)	
	23899752

III. Datos del afiliado

Tipo de documento TI Número de documento de identidad 1000812206

Primer apellido GOMEZ Segundo apellido REY Primer Nombre DANIEL Segundo Nombre

Tipo de afiliación B Nivel de cuota moderadora/copago E Nivel de cuota de recuperación E

IV. Detalle del recobro

Item	No Fallo	Fecha Fallo	Autoridad judicial	Causa Tutela	Pertinencia (S/N)	Periodo Suministro	No. Factura	Fecha Prestacion de Servicio	Fecha Radicacion Factura	Codigo Diagnostico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Codigo Medicamento, Servicio o Prestacion	Nombre Medicamento , Servicio o Prestacion	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora/Copago (si aplica)	Valor Recobro
1	1	2008-0062	12/03/2008	26 JUZGADO PENAL MUNICIPAL BOGOTA D C CUNDINAMARCA	07	S	03/2013-01	FAR100000001149261	07/03/2013	16/05/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	54587	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 326A PARADIGMA 1 8 ML	IN	10	15,517 00	155,170 00	0 00	155,170 00
2	2	2008-0062	12/03/2008	26 JUZGADO PENAL MUNICIPAL BOGOTA D C CUNDINAMARCA	07	S	03/2013-01	FAR100000001149261	07/03/2013	16/05/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	103240	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A	IN	5	477,000 00	2,385,000 00	0 00	2,385,000 00
3	3	2008-0062	12/03/2008	26 JUZGADO PENAL MUNICIPAL BOGOTA D C CUNDINAMARCA	07	S	03/2013-01	FAR100000001149261	07/03/2013	16/05/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74502	SET INFUSION BOBMA INSULINA REF MMT 398 QUICK 6X43	IN	10	47,000 00	470,000 00	0 00	470,000 00
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 3,010,170 00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentacion	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Codigo Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 326A PARADIGMA 1 0 ML	PIEZA	0 33	30	10	15,517 00	155,170 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
2	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A	PIEZA	0 17	30	5	477,000 00	2,385,000 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
3	SET INFUSION BOBMA INSULINA REF MMT 398 QUICK 6X43	PIEZA	0 33	30	10	47,000 00	470,000 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
4														
5														

451

948

E.P.S. SANITAS

NUMERO DE RECOBRO: 1320308021635

ANALISIS DE SERVICIOS ENTREGADOS POR TUTELAS

NOMBRE DEL USUSARIO: GOMEZ REY DANIEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICAION: 1000612206

N° DE FALLO: 2008-0062 **JUZGADO:** JUZGADO PENAL MUNICIPAL **FECHA DE FALLO** 12/03/2

DX POR EL CUAL SE INSTAURO LA TUTELA:

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

PRETENCIONES DE LA TUTELA:

SOLICITA LOS MEDICAMENTOS INSULINA CORRIETE Y INSULINA GLUCAGON Y LOS ELEMENTOS TIRILLAS PARA GLUCOMETRIA. JERINGAS DE INSULINA. LANCETAS. GLUCOMETRO. BOMBA DE INSULINA , INSUMOS DE INSULINA. AGUJAS PARA PEN DE INSILINARAPIDA Y LENTA Y CINTILLAS PARA CETONURIA

RESULEVE DE FALLO DE TUTELA:

ORDENAR A LA EPS SANITAS QUE EN UN TERMINO PERENTORIO E IMPRORROGABLE DE 48 HORAS ASUMA EL COSTO TOTAL Y AUTORICE LOS MEDICAMENTOS INSULINA HUMANA CORRIENTE. INSULINA GLULISINA Y GLUCAGON Y DE LOS ELEMENTOS TIRILLAS PAR GLUCOMETRIA. JERINGAS DE INSULINA. LANCETAS. GLUCOMETRO, BOMBA DE INSULINA. INSUMOS DE BOMBA DE INSULINA. AGUJAS PARA PEN DE INSULINA RAPIDA Y LENTA Y CINTILLAS PARA CETONURIA Y DEMAS QUE NECESITE EL MENOR... ... ...PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE LA DIABETES MELLITUS ... .

SERV / MEDICAMENTO ENTREGADOS O PRESTADOS	ANALISIS DEL CASO
RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 326A PARADIGMA 1.8 ML	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO I INSULINODEPENDIENTE CON FALLO DE TUTELA CON COBERTURA DE TRATAMIENTO INTEGRAL PARA LA PATOLOGIA MENCIONADA A QUIEN EL MEDICO TRATANTE LE ORDENA EL USO Y SUMINISTRO DE RESERVORIO BOMBA INSULINA PARA LA ADMINISTRACION EXACTA DE GLUCOSA DE FORMA PERMANENTE Y CONTINUA Y DE ESTA MANERA EVITAR DESCOMPENSACION DE LA ENFERMEDAD DE BASE Y COMPLICACIONES RELACIONADA POR LO QUE SE HACE NECESARIO EL SUMINISTRO DE DICHO INSUMO
SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO I INSULINODEPENDIENTE CON FALLO DE TUTELA CON COBERTURA DE TRATAMIENTO INTEGRAL PARA LA PATOLOGIA MENCIONADA A QUIEN EL MEDICO TRATANTE LE ORDENA EL USO Y SUMINISTRO DE SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A PARA LA ADMINISTRACION EXACTA DE GLUCOSA DE FORMA PERMANENTE Y CONTINUA Y DE ESTA MANERA EVITAR DESCOMPENSACION DE LA ENFERMEDAD DE BASE Y COMPLICACIONES RELACIONADAS POR LO QUE SE HACE NECESARIO EL SUMINISTRO DICHO INSUMO
SET INFUSION BOBMA INSULINA REF MMT 398 QUICK 6X43	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO I INSULINODEPENDIENTE CON FALLO DE TUTELA CON COBERTURA OE TRATAMIENTO INTEGRAL PARA LA PATOLOGIA MENCIONADA A QUIEN EL MEDICO TRATANTE LE ORDENA EL USO Y SUMINISTRO DE SET INFUSION BOMBA INSULINA REF 398 QUICK PARA LA ADMINISTRACION EXACTA DE GLUCOSA DE FORMA PERMANENTE Y CONTINUA Y DE ESTA MANERA EVITAR DESCOMPENSACION DE LA ENFERMEDAD DE BASE Y COMPLICACIONES RELACIONADAS POR LO QUE SE HACE NECESARIO EL SUMINISTRO DICHO INSUMO

682
950

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 2A Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax 6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res DIAN No 11944 23-Dic -2004
Res. Fact DIAN No 310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1 500 000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA FAR1000000001149261

FECHA DE EXPEDIC		
DD	MM	A
11	04	2

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

Referencia: 282545-11042013-36

ORIGI

Sucursal: 115_FAR_CO_FEVISALUD

SEÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIEN		
Crédito	Contado	DD	MM	A
X		10	07	2

Documento de Identificación

Tipo **Nit.** No. **800251440-6**

No DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	10	07	2
	DD	MM	

DIRECCION / SUCURSAL
L 100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia .

TELEFONO
57571-6466060

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
1587	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-326A CAJ X 10 PARADIGMA 1 6ML CUM 0-00	PZA	10	$15,517.00	$0.00	16	$24,827.00	$155,1
03240	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A CAJ X 5 CUM 0-00	PZA	5	$477,000.00	$0.00	0	$0.00	$2,385.
1502	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-398 CAJ X 10 QUICK 6X43 CUM 0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,.

CANCELADO TUTELA

SANITAS FZ CUADRO

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL CUENTAS MEDICAS OF Calle 32 16 MAY 2013 RECIBIDO PARA SU ESTUDIO No implica aceptación como Título Valor

CARDEA CAMPO CERRO SC 52.028.201 AUDITORIA MEDICA CENTRALIZACION SANITAS

210121011066970

Ntas Médicas

ontrato : 0300100000168056000104
suario : 1000612206-DANIEL GOMEZ REY
d.Medico : 32682951-KENNY YELENA DEL TORO CAMARGO
ipo Aut. : INSUMOS TUTELAS
echa Entrega: 07-MAR-13
utorizacion : 49472268; 49472268

TOTAL BRUTO	$3,010,1
DESCUENTOS	
SUBTOTAL	$3,010,1
IVA TOTAL	$24,8
TOTAL A PAGAR	$3,034,9

REGIONAL BOGOTA 22 MAY 13 37

ON: TRES MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS
NOVENTA Y SIETE PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE

AUDITORIA MEDICA ALTO COSTO EPS SANITAS 30 MAY 2013

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador

Emisor:

Elaborado por: Diana Calderon Rojas

Firma: _____

Nombre: _____

Firma de quien revisa: _____

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad. _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

732

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota Colombia PBX 6486060 Fax 6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No 11944 23-Dic -2004
Res Fact DIAN No 310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1 500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR100000001149261

FECHA DE EXPEDICIÓN		
DD	MM	AAAA
11	04	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART 774 DEL CODIGO DE COMERCIO

Referencia: 282545-11042013-36 COF

Sucursal: 115_FAR_CO_FEVISALUD

EÑORES ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAA
X		10	07	20
No DE ORDEN DE COMPRA		PAGAR ANTES DEL		
		10	07	20
		DD	MM	AA

ocumento de Identificación
po **Nit.** No. **800251440-6**

IECCION / SUCURSAL
. 100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

ODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
87	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-326A CAJ X 10 PARADIGM 1.8ML CUM 0-00	PZA	10	$15,517.00	$0.00	16	$24,827.00	$155,170
1240	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A CAJ X 5 CUM 0-00	PZA	5	$477,000.00	$0.00	0	$0.00	$2,385,000
02	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-398 CAJ X 10 QUICK 6X43 CUM 0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,000

ntrato : 0100100000168056000104
uario : 1000612206-DANIEL GOMEZ REY
Medico : 32682951-KENNY YELENA DEL TORO CAMARGO
po Aut. : INSUMOS TUTELAS
cha Entrega: 07-MAR-13
torizacion : 49472268: 49472268

TOTAL BRUTO	$3,010,170
DESCUENTOS	$0
SUBTOTAL	$3,010,170
IVA TOTAL	$24,82
TOTAL A PAGAR	$3,034,997

ON: **TRES MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OVENTA Y SIETE PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador

misor:

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma. _____

Nombre: _____

No documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

laborado por: Diana Calderon Rojas

irma: _____

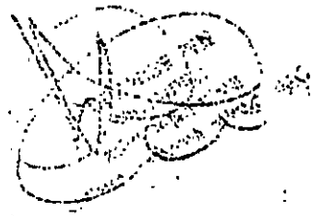
lombre: _____

952

FUNDACION CARDIO INFANTIL
DRA. PAOLA DURAN
Endocrinología Pediátrica
Tel 6694588

Nombre: Daniel Gómez Rey
Fecha: noviembre 8 de 2012
Dx : DM1

Tiras Glucometría	$ 100
lancetas Glucometría	$ 100
Sensores	$ 5
Set infusión	$ 10
Reservorios	$ 10.



3004186054-1-4

Juan Pinto
91240277

TUTELA RECOB JUZG 29 PENAL MCPAL DE BTA 12/03/2008 TUT DX DIABETES # SENSORES ENLITE CAJA X 5 UI*1 #RESERVORIOS X 10 UI*1#SET DE INFUSION CAJA X 10 UI *1--NO CANCELA CUOTA MODERADORA

Inf. Volante Original

Cia:	EPS SANITAS	No Solicitud:	49472268 0
Plan:	(10) INTEGRAL	Volante:	1387524
Contrato:	1030B3 1 4 Estado: APROBADO	Fecha Solicitud:	05/03/2013 10:34:
Aprob en:	1054 OF. EPS B/QUILLA	Fecha Exped:	05/03/2013 10:36:
Solic en:	1054 OF. EPS B/QUILLA	Fecha Aprob:	05/03/2013 10:36:
Exped en:	1054 OF. EPS B/QUILLA	Fecha Renov:	
Tipo Pend:	SIN TIPO DE PENDIENTE		

Información estado del usuario

Estado: HABILITADO Motivo: USUARIO TIENE ASIGNADO MENSAJE DE TUTELA

Inf. Anulación

Oficina: Fecha Anulación:

Func:

Información del Usuario

Ident:	1000812206 T.I.	Edad:	10
Nombre:	GOMEZ_REY,DANIEL_		
Estado:	ACTIVO	Fecha Retiro:	
Cua Srv:	04 CUADRO EPS SANITAS		
Cua Med:	04 CUADRO GENERAL EPS SANITAS		

Información Estado del Contrato

Estado: ACTIVO

Fecha Cancelación:

Volante:	1387524	Oficina:	OF. EPS B/QUILLA
Lugar Prestacion:	AMBULATORIO	Tipo Volante:	VOLANTE PRINCIPAL
Ordena:	32682951	DEL TORO_CAMARGO,KENNY_YELENA	
Practica:	800149695	FARMASANITAS SAS	
Institucion:	800149695	FARMASANITAS SAS	
Diagnostico:	CIE2500	DIABETES MELLITUS SIN MENCION DE COMPLICACION	

Inf. Medicamentos

Tipo Formula: A Num Entrega: 1 Fecha Inicio Entregas: 05/03/2013

Cod Servicio	Descripcion Servicio	Bilateral	Nivel
697300057	INSUMO POR TUTELA	NO	ASESORES Y AUXILIARE:

Volante:	1387524	Oficina:	OF. EPS B/QUILLA
Lugar Prestacion:	AMBULATORIO	Tipo Volante:	VOLANTE PRINCIPAL
Ordena:	32682951	DEL TORO_CAMARGO,KENNY_YELENA	
Practica:	800149695	FARMASANITAS SAS	
Institucion:	800149695	FARMASANITAS SAS	
Diagnostico:	CIE2500	DIABETES MELLITUS SIN MENCION DE COMPLICACION	

Observaciones Codificada

Codigo	Descripcion
3	PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIO

Observaciones Texto

Texto

TUTELA RECOB JUZG 29 PENAL MCPAL DE BTA 12/03/2008 TUT DX DIABETES # SENSORES ENLITE CAJA X 5 UI*1 #RESERVORIOS X 10 UI*1#SET DE INFUSION CAJA X

Imprime? ☑

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de la Protección Social

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT- 02

HOJA 1 DE 1

I. Datos del Recobro

No Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante.	13203080044
No Consecutivo recobro.	1320308021646
Tipo Radicación	1
Numero Radicación anterior MYT02:	0

II. Datos de la entidad

Codigo SNS: EPS005

Razón social EPS SANITAS SA

TI / 97022506572 / 274475

000000025925366

CIE: 1320308021646 / T-08-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No Doc	No Folios
Copia(s) del Fallo de Tutela	0	0
Factura(s) del Prestador(es) Consolidado	1	2
Soportes Integrales del Recobro	0	0
Totales	1	2

Datos de la solicitud en la que se anexa la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicación anterior (opcional Fallo Tutela/Formato MYT-02): 23901902

III. Datos del afiliado

Tipo de documento TI Número de documento de identidad 97022506572

Primer apellido TORO Segundo apellido GOMEZ Primer Nombre SOFIA Segundo Nombre

Tipo de afiliación C Nivel de cuota moderadora/copago: E Nivel de cuota de recuperación E

IV. Detalle del recobro

Item	No Folio	Fecha Folio	Autoridad judicial	Causa Tutela	Pertinencia (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha Prestación de Servicio	Fecha Radicación Entidad	Código Diagnóstico (CIE)	% Suministro	NIT Prestador	Nombre Prestador	Código Medicamento, Servicio o	Nombre Medicamento , Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora/Copago	Valor Recobro
1	2007-0039	25/05/2007	02 JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO ANTIOQUIA CHIGACIO	07	S	05/2013-01	FAR100000001198031	06/05/2013	20/05/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74501	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARADIGMA 3 0 ML	IN	10	18,000 00	180,000 00	0 00	180,000 00
2	2007-0039	25/05/2007	02 JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO ANTIOQUIA CHIGACIO	07	S	05/2013-01	FAR100000001198031	06/05/2013	20/05/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74502	SET INFUSION BOBMA INSULINA REF MMT 338 QUICK 6X43	IN	10	47,000 00	470,000 00	0 00	470,000 00
3																					
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 650,000 00

IV.a Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentacion	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Codigo Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Uso	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARADIGMA 3 0 ML	PIEZA	0 33	30	10	18,000 00	180,000 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
2	SET INFUSION BOBMA INSULINA REF MMT 338 QUICK 6X43	PIEZA	1 00	10	10	47,000 00	470,000 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
3														
4														
5														

954

E.P.S. SANITAS

NUMERO DE RECOBRO: 1320308021646

ANALISIS DE SERVICIOS ENTREGADOS POR TUTELAS

NOMBRE DEL USUSARIO: TORO GOMEZ SOFIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICAION: 97022506572

N° DE FALLO: 2007-0039 **JUZGADO:** JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO **FECHA DE FALLO** 25/05/20

DX POR EL CUAL SE INSTAURO LA TUTELA:

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

PRETENCIONES DE LA TUTELA:

"QUE SE TUTEL EL DERECHO A LA SALUD EN CONEXIDAD CON LE DERECHO ALA VIDA Y LA INTEGRIDAD SOCIAL. PARA LO CUAL SOLICITO SE ORDENE A EPS SANITAS A SUMINISTYRARLE LAS TIRILLAS. LANCETAS, JERINGAS Y EL GLUCOMETRO. ADICIONALMENTE EL MEDICAMENTO PRESCTIOR POR EL MEDICO TRATANTE QUE A FUTURO REQUERA LA PACIENTE PARA ESTE TRATAMIENTO: QUE SE TENGA L ANATERIOR PRETENSION "

RESULEVE DE FALLO DE TUTELA:

"SEGUNDO: EN CONSECUENCIA DE LO ANTERIOR. ORDENA A LA DRA. MONICA RUIZ JIMENEZ EN SU CONDICION DE GERENTE . A EPS SANITAS Y/O A QUEIN HAGA SUS VECES. PARA QUE EN EL TERMINO IMPROROGABLE DE 48 HORAS CONTADAS A PARTIR DE LA NOTIFICACION DEL FALLO. AUTORICE EL SUMINISTRO DE LOS INSUMOS DENOMINADOS ""GLUCOMETRO. TIRILLAS. LANCETAS Y JERINGAS"" REQUERIDAS POR LA MENOR TORO GOMEZ SEGUN LO DISTAMINO ELMEDICO TRATRANTE. MAS AUN. CON EL PROPOSITO DE PERMITIR A LA AFECTADA OBTENER UN SERVICIO INTEGRAL CONFORME LAS DIRECTRICES QUE RIGEN UNIVERSALMENTE LA SEGURIDAD SOCIAL. SE ORDENARA A LA ANTIDAD ACCIONADA QUE AUTORICE TODO EL TRATAMIETNO INTEGRAL QUE REQUEIRA EN ARAS DE ALIVIAR LA ENFERMEDAD QUE ACTUALMIENTE MENOSCABA SU SALUD. ELLO SIEMPRE Y CUANDO NO VARIEN LAS CONDICIONES ECONOMICAS DEL ACCIONANTE POR CUYA VIRTUD NO LE ES POSIBLE ASUMIR LOS COSTOS DE LOS SERVICIOS EXCLUIDOS DEL POS. LOS CONCEPTOS DE COPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS QUE DEMANDE LA PRESTACION DEL SERVICIO. CORRERAN POR CUENTA DEL USUARIO COTIZANTE DE LA ENTIDAD ACCIONADA. SEGUN LA TABLA ESTABLECIDA EN AL REGLAMENTACION QUE RIGE EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD. TERCERO. EN CUANTO TIENE QUE VER CON LOS

SERV / MEDICAMENTO ENTREGADOS O PRESTADOS	**ANALISIS DEL CASO**
SET INFUSION BOBMA INSULINA REF MMT 338 QUICK 6X43	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIABETES MELLITUIS DE NOVO CON FALLO DE TUTELA Y COBERTURA DEL TRATAMIENTO INTEGRAL PARA LA PATOLOGIA MENCIONADA A QUIEN EL MEDICO TRATANTE LE ORDENA EL USO Y SUMINISTRO DE SE DE INFUSION BOMBA DE INSULINA REF MMT 398 QUICK QUE DEBIDO A LA PATOLOGIA DI BASE REQUIERE DE ESTE INSUMO PARA LA CONTINUA INFUSION DE INSULINA Y MANTENER LOS NIVELES OE GLUCOSA EN SANGRE A FIN DE EVITAR COMPLICACIONES
RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARAOIGMA 3.0 ML	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIABETES MELLITUIS OE NOVO CON FALLO DE TUTELA Y COBERTURA DEL TRATAMIENTO INTEGRAL PARA LA PATOLOGIA MENCIONADA A QUIEN EL MEDICO TRATANTE LE ORDENA EL USO Y SUMINISTRO DE RESERVORIO BOMBA DE INSULINA REF MMT 332 QUE DEBIDO A LA PATOLOGIA DE BASI REQUIERE DE ESTE INSUMO PARA LA CONTINUA INFUSION DE INSULINA Y MANTENER LOS NIVELES DE GLUCOSA EN SANGRE A FIN DE EVITAR COMPLICACIONES

956

FARMASANITAS SAS

NIT. 800 149.685-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No 11944 23-Dic -2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR1000000001198031

FECHA DE EXPEDICI		
DD	MM	AA
10	05	2

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DE CÓDIGO DE COMERCIO

Referencia: 291538-10052013-9

ORIGI

Sucursal: 113_FARMA_INSUMAR

SEÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIE	
Crédito	Contado	DD	MM
X		08	08

Documento de Identificación

Tipo **Nit.** No. **800251440-6**

No DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	08	08	2
	DD	MM	

DIRECCION / SUCURSAL
CL 100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
501	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGMA 3 0ML CUM 0-00	PZA	10	$18,000.00	$0.00	16	$28,800.00	$180,(
502	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-398 CAJ X 10 QUICK 6X43 CUM 0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,(

CANCELADO

TUTELA

SANITAS
FZ QANTOB

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
OF. Cali 32
20 MAY 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica aceptación como Título Valor

2101210110969274

22 MAY '13
30
REGIONAL BOGOTA

Contrato : 0300100000008497000104
Usuario : 97022506572-SOFIA TORO GOMEZ
Cod.Medico : 800149384-CLINICA COLSANITAS S.A.
Tipo Aut. : INSUMOS TUTELAS
Fecha Entrega: 06-MAY-13
Autorizacion : 50332082

AUDITORIA MEDICA
COLSANITAS

TOTAL BRUTO	$650,00
DESCUENTOS	
SUBTOTAL	$650,0(
IVA TOTAL	$28,8(
TOTAL A PAGAR	$678,8(

SON: SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE***

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

Emisor:

Elaborado por: Gloria Arevalo Pulido

Firma: _____

Nombre: _____

AUDITORIA MEDICA
Firma de quien revisa:
AGOSTO
EPS SANITAS
28 MAY 2013
REVISADO
FIRMA

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

733

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149 695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res DIAN No. 11944 23-Dic -2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR1000000001198031

FECHA DE EXPEDICIÓ		
DD	MM	AAA
10	05	20

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 291538-10052013-9 CO

Sucursal: 113_FARMA_INSUMAR

SEÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAA
X		08	08	20

ocumento de Identificación

ipo **Nit.** No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	08	08	20
	DD	MM	AA

RECCION / SUCURSAL
L 100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

RODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
501	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGMA 3 OML CUM 0-00	PZA	10	$18,000.00	$0.00	16	$28,800.00	$180.00
502	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-398 CAJ X 10 QUICK 6X43 CUM 0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,00

ontrato : 03001000000008497000104
suario : 97022506572-SOFIA TORO GOMEZ
3.Medico : 800149384-CLINICA COLSANITAS S.A.
ipo Aut. : INSUMOS TUTELAS
echa Entrega: 06-MAY-13
utorizacion : 50332082

TOTAL BRUTO	$650,00
DESCUENTOS	$
SUBTOTAL	$650,00
IVA TOTAL	$28,80
TOTAL A PAGAR	$678,80

ON: SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON 0/100 MONEDA CORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causara intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador

Emisor:

Elaborado por: Gloria Arevalo Pulido

Firma: _____

Nombre: _____

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

957

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS Pag No:1 / 1

Solicitud: 50332082 Fecha: 06/05/2013:09:09
Depende: Formula med:000020559661
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo:EPS005
Plan:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 1626702

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
TORO_GOMEZ,SOFIA	T 97022506572	25/02/1997	3522488
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
CALLE 36 D SUR # 27 D - 29 T	30-10-8497-1-4	844-SC	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
(05266)ENVIGADO		@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
MEDICO_INSTITUCIONAL PARA,PRE	N 100000000		N
Medico Practica	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
FARMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

Tipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
TERAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
Guia	**Formula**	**Entregas**	
NO APLICA	A	1	

Servicio	Descripcion Servicio	Denoant	Unidad
697300049	INSUMO NO POS - DTRAS ENTREGAS	P 1	GENERICA

2013 MAYO 0
farmasanitas
ENTREGAD

OBSERVACIONES
PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

1 caja x 10

TE 2 JUZGADO 2 PENAL MPAL CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO ENVIGADO
/05/07. CORRESPONDE A RESERVORIOS MEDTRONIC 3ML CANT*10 PARA EL
MES #SET DE INFUSION MEDTRONIC CANT*1 CAJA POR 10 // FORMULA DEL
19/12/2012
POR 6 MESES 5TA ENTREGA NO REQUIERE CUOTA MODERADORA

1 caja x 10

Cc 42896070
3522488

E.P.S. SANITAS
SERVICIOS MEDICOS

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
BERNAL_TORO,BIBIANA	OFICINA CENTRO MERCANTI	MEDELLIN (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono**	**Elabora**	**Fecha impresion**
ASESOR INTEG - AUX EXP VO			06/05/2013:09:09

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 05-JUN-13
PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTDS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA,
CARNE Y DDCUMENTO DE IDENTIFICACION

736

Las Vegas Clínica

ALEJANDRO VELASQUEZ U.
Pediatra U.P.B. Medellín
Endocrinología - Pediatría - Colegios de Medicina - París

Fecha: 19-12-12

Nombre: Sofia Toro Gomez

1) Retenvonal Medtronic 7 3 ml
1 caja x 10 / 6 meses

2) Set de infusión Medtronic
1 caja x 10 / 6 meses

3) Humalog flexpen vial
3 frascos 100 c.c. Disponibles
de infusión x 24 horas
Bolos 6 unidades
prandial x 6 meses

Entregado.
Farmacias +
PENDIENTE
(17) unidades

Alejandro Velásquez U.
Endocrinología Pediatría
RM. 12345

Cedula
CC. 42896070
3922488

Calle 2 Sur Nº 46 - 55 Piso 11 - Consultorio 223 - Telefax: 268 37 63

EMOPE6

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de la Protección Social

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT- 02

HOJA 1 DE 1

I. Datos del Recobro

No Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante	13203080044
No Consecutivo recobro	1320308021782
Tipo Radicación	1
Numero Radicación anterior MYT02.	0

II. Datos de la entidad

Codigo SNS. EPS005

Razón social EPS SANITAS SA

CC / 1019070086 / 274475

000000025925493

CIE: 1320308021787 / T-08-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Fallo de Tutela	0	0
Factura(s) del Prestador(es) Correspondiente	2	4
Soportes Integrales del Recobro	0	0
Totales	2	4

Datos de la solicitud son la que se anexó la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicación proporcionado respecto Fallo Tutela(Formato MYT-02): 23990804

III. Datos del afiliado

Tipo de documento. CC Número de documento de identidad: 1019070086

Primer apellido RAMIREZ Segundo apellido BARRETO Primer Nombre NATALIA Segundo Nombre

Tipo de afiliación C Nivel de cuota moderadora/copago C Nivel de cuota de recuperación E

IV. Detalle del recobro

Item	No Folio	Fecha Folio	Autoridad judicial	Causa Tutela	Pertenece (SI/NO)	Periodo Suministro	No. Factura	Fecha Prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Recobro	NIT Prestador	Nombre Prestador	Código Medicamento	Nombre Medicamento, Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora/Copago COBRADA	Valor Recobro
1	1641-04	16/12/2004	30 JUZGADO CIVIL MUNICIPAL BOGOTA D C CUNDINAMARCA	07	S	04/2013-05	FAR100000001182589	29/04/2013	16/05/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	82133	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	IN	12	144,867 00	1,738,404 00	2,300 00	1,736,104 00
2																					
3																					
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 1,736,104 00

IV a Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Codigo Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	PIEZA	0 48	30	12	144,867 00	1,738 404 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
2														
3														
4														
5														

437

096

E.P.S. SANITAS

NUMERO DE RECOBRO: 1320308021787

ANALISIS DE SERVICIOS ENTREGADOS POR TUTELAS

NOMBRE DEL USUSARIO: RAMIREZ BARRETO NATALIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICAION: 1019070086

N° DE FALLO: 1641-04 **JUZGADO:** JUZGADO CIVIL MUNICIPAL **FECHA DE FALLO** 16/12/

DX POR EL CUAL SE INSTAURO LA TUTELA:

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

PRETENCIONES DE LA TUTELA:

SOLICITA GLUCOMETRO. TIRAS RECTIVAS PARA GLUCOMETRO No. 100. LANCETAS No 50. JERINGAS. LANTUS (GLOGUIA) POR 3000

RESULEVE DE FALLO DE TUTELA:

AUTORIZAR EL SUMINISTRO DE LOS MEDICAMENTOS. ELEMENTOS MEDICOS Y DEMAS PROCEDIMIENTOS. EN LAS CANTIDADES INDICADAS POR EL MEDICO

SERV / MEDICAMENTO ENTREGADOS O PRESTADOS	ANALISIS DEL CASO
RESERVDRIO INSULINA POD OMNIPDD	PACIETE CDN DIAGNOSTICD DE DIABETES MELLITUS TIPO I INSULINODEPENDIENTE CC FALLD DE TUTELA CDN COBERTURA DE TRATAMIENTO INTEGRAL PARA LA PATOLOGI MENCIONADA A QUIEN MES A MES SE HACE NECESARID AUTORIZAR RESERVDRIO INSULINA PDD OMNIPDD YA QUE REQUIERE DE ADMINISTRACION EXACTA DE GLUCDS DE FORMA PERMANENTE Y CDNTINUA Y DE ESTA MANERA EVITAR DESCOMPENSACIO DE LA ENFERMEDAD DE BASE Y COMPLICACIDNES RELACIONADAS

FARMASANITAS SAS
NIT. 800 149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX 6466060 Fax 6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No 310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1 500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR1000000001182589

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
30	04	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO

Referencia: 288706-30042013-31

ORIGINA

Sucursal: 110_FARMA_TUTELAS_CALLE_116

NORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAAA
X		29	07	201

cumento de Identificación
o Nit. No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	29	07	201
	DD	MM	AAA

ECCION / SUCURSAL
100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

ODUCTO	DESCRIPCION	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
33	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD UND CUM 0-00	PZA	12	$144,867.00	$0.00	0	$0.00	$1,738,404

TUTELA

AUDITORIA MEDICA ALTO COSTO EPS SANITAS 31 MAY 2013

CANCELADO

CC. 52.000.201 AUDITORIA MEDICA ORGANIZACION SANITAS

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL CUENTAS MEDICAS OF. Calle 52 16 MAY 2013 RECIBIDO PARA SU ESTUDIO No implica aceptación como Factura

Factura Cuentas Medicas 2701210709976

REGIONAL BOGOTA 12 MAY '13 37

TOTAL BRUTO	$1,738,404
DESCUENTOS	$
SUBTOTAL	$1,738,40
IVA TOTAL	$
TOTAL A PAGAR	$1,738,40

mtrato : 03001000001979610001O4
suario : 1019070086-NATALIA RAMIREZ BARRETO
.Medico : 900243752-CENTRO NACIONAL DE ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO
\
ipo Aut. : INSUMOS TUTELAS
echa Entrega: 29-ABR-13
torizacion : 50250110

ON: UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE***

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

Emisor:	Firma de quien revisa:	Datos de quien recibe a conformidad
Elaborado por: Eliana Bejarano Rincon		Firma:
Firma:		Nombre:
Nombre:		No. documento de identidad:
		Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS Pag No:1 / 1

ig_tud: 50250110 Fecha: 29/04/2013:11:57
ende: Formula med:0000020463505
encia:

ania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo:EPS005
n:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 6952289

ore Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
DIEZ_BARRETO,NATALIA_	C 1019070086	22/04/1992	6240246
ecion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
ERA 52 # 138 - 77 CASA	30-10-197961-1-4	813-SC	
icipio	Departamento	E-Mail	
001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D.	@	

ico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
TRO NACIONAL DE ENDOCRINOL	N 900243752		N
ico Practica	Identificacion	Codigo	Telefono
%SANITAS SAS	N 800149695		9999999

o Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
%EUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
a	Formula	Entregas	
ICA	A	1	

vicio	Descripcion Servicio		Dencant	Unidad
3000049	INSUMO NO POS - OTRAS ENTREGAS	P	1	GENERICA

OBSERVACIONES

RECOBRABLE JUZGADO 30 CIVIL MUNICIPAL BTA 16/12/04 TUT 2 ORDENA
ERTEAGA RM 19404467 DX-DIABETES TIPO I TEL 6795989#CALLE 116#POD
) BOMBA DE INSULINA #12

farmasanitas
CALLE 116
Fecha: 29-04-2013
Nombre: Julio Bravo
Cédula: 79679015
Teléfono: 617053

E.P.S. SANITAS
Servicios Médicos
Oficina Tutelas
Bogotá. D.C.

FIRMA Y SELLO
Original

ncionario Aprueba	Oficina	Ciudad
ARICIO_DIAZ,NORIS_MARIA	SERVICIOS MEDICOS TUTEL	BOGOTA (PRINCIPAL)
rgo	Telefono	Elaboro
PERV-COORD- DIRECTOR-A		ADMM

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

Fecha impresion
29/04/2013:11:57

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 29-MAY-13
RA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA,
CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

CENDEM S.A.
Centro Nacional de Endocrinología y Metabolismo S.A.

Natalia Ramirez Barreto.
1019070086.
17/04/13

1 Pod para bomba de insulina #12./mes.
Uso indicado.
Recambio 28/día

Formula para 3 meses.

NATHALIA BARRERA
1019070086
6176551
29-04-2013

Dr. Juan Manuel Arteaga MD.
ENDOCRINOLOGIA
Universidad Nacional de Colombia
C.C. 19.404.467

Centro Nacional de Endocrinología y Metabolismo S.A. CENDEM S.A. • Carrera 16.A Nº 77-33 El Lago • Bogotá D.C.
PBX: 742 5088 • Fax: 236 3803 • cendemsaadmon@gmail.com

farmasanitas
CALLE 116
Fecha: 29-04-2013
Nombre: Natalia Barrera
Cédula: 1019070086
Teléfono: 6176551

JDNOPE6

E.P.S. SANITAS
ORGANIZACIÓN SOLIDARIA INTERNACIONAL

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de la Protección Social

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT- 02

HOJA 1 DE 1

I. Datos del Recobro

No. Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante:	13203080044
No. Consecutivo recobro	1320308021798
Tipo Radicación	1
Numero Radicación anterior MYT02.	0

II. Datos de la entidad

Codigo SNS EPS005

Razón social EPS SANITAS SA

CC / 1018463452 / 274475

00000025925504

CIE: 1320308021798 / T-08-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Folios	No. Anexos
Copia(s) del Fallo de Tutela	0	0
Factura(s) del Proveedor(es) Consolidado(s)	2	4
Soportes Integrales del Reembro	0	0
Totales	2	4

Datos de la solicitud en la que se anexó la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicación anterior recobro Para Tutela(Formato MYT 02)	24012204

III. Datos del afiliado

Tipo de documento. CC Número de documento de identidad. 1018463452

Primer apellido ALVAREZ Segundo apellido HERRERA Primer Nombre MARIA Segundo Nombre CAMILA

Tipo de afiliación C Nivel de cuota moderadora/copago. C Nivel de cuota de recuperación E

IV. Detalle del recobro

Item	No Folio	Fecha Folio	Autoridad judicial	Causa Tutela	Pertenece CAPA	Periodo Suministro	No Factura	Fecha Prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Codigo Diagnostico (CIE)	% Servicio	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Codigo Medicamento Servicio	Nombre Medicamento , Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora/Copago Aplicada	Valor Reclamo
1	1	725-2004	30/03/2004	12 JUZGADO CIVIL MUNICIPAL BUCARAMANGA SANTANDER	07	S	05/2013-01	FAR100000001201774	11/05/2013	20/05/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	103249	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A	IN	5	454,500 00	2,272,500 00	2,300 00	2,270,200 00
2																					
3																					
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO 2,270,200 00

IV a Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentacion	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Codigo Similar POS	Nombre del Servicio	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A	PIEZXA	0 17	30	5	454,500 00	2,272,500 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
2														
3														
4														
5														

215

996

E.P.S. SANITAS

NUMERO DE RECOBRO: 1320308021798

ANALISIS DE SERVICIOS ENTREGADOS POR TUTELAS

NOMBRE DEL USUSARIO: ALVAREZ HERRERA MARIA CAMILA

DOCUMENTO DE IDENTIFICAION: 1018463452

Nº DE FALLO: 225-2004 **JUZGADO:** JUZGADO CIVIL MUNICIPAL **FECHA DE FALLO** 30/03/200

DX POR EL CUAL SE INSTAURO LA TUTELA:

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

PRETENCIONES DE LA TUTELA:

SOLICITA ELEMENTOS PARA GLOCOMETRIA COMO LOM SON. TIRAS DE DEXTROXTIXPARA ELCONTROL DE GLICEMIA. JERINGAS DE INSULINA,LANCETAS. DEXTROMER, GLUCAGON ASI COMOREALIZAR TRATAMIENTOS EXAMENES E INTERVENCIONES QUIRURGICAS ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y EN GENERAL

RESULEVE DE FALLO DE TUTELA:

ORDENAREN FORMA INMEDIATA AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE LA MENOR SOLICITADO POR EL MEDICO TRATANTE

SERV / MEDICAMENTO ENTREGADOS O PRESTADOS	ANALISIS DEL CASO
SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A	PACIETE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO I INSULINODEPENDIENTE CON FALLO DE TUTELA CON COBERTURA DE TRATAMIENTO INTEGRAL PARA LA PATOLOGIA MENCIONADA A QUIEN MES A MES SE HACE NECESARIO AUTORIZAR SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT708A ELEMENTO UTILIZADO PARA DETECTAR LOS VALORES DE GLUCOSA EN LIQUIDO INTERSTICIAL Y COMUNICARLOS AL SISTEMA DE MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA ACOPLADO A LA BOMBA DE INSULINA POR MEDIO DEL SENSOR ENLITE

farmasanitas

- FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149 695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX 6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic -2004
Res Fact DIAN No.310000053645 de 20MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1 500 000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR1000000001201774

FECHA DE EXPEDIC		
DD	MM	A
14	05	2

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 D CÓDIGO DE COMERCIO

Referencia: 292208-14052013-14

ORIG

Sucursal: 97_FARMA_TUTELAS_CALLE_95

SEÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIE	
Crédito	Contado	DD	MM
X		12	08

Documento de Identificación

Tipo **Nit.** No. **800251440-6**

No DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL	
	12	08
	DD	MM

DIRECCION / SUCURSAL	CIUDAD	TELEFONO
CL 100 11B 67 ,	Bogota, Bogota D.C., Colombia	57571-6466060

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTA
03240	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A CAJ X 5 CUM 0-00	PZA	5	$454,500.00	$0.00	0	$0.00	$2,272.

AUDITORIA MEDICA ALTO COSTO EPS SANITAS 04 JUN 2013

CANCELADO

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL CUENTAS MEDICAS Cll. Calle 32 20 MAY 2013 RECIBIDO PARA SU ESTUDIO No implica aceptación como Título Valor

SANITAS F2 0A5320

Factura Cuentas Médicas 2101210110692273

TUTELA

REGIONAL BOGOTA 27 MAY '13 30

DIANA FERNANDA BELTRAN CC: 52826163 Enfermera Auditor Junior ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

Contrato : 03001000000357120000102
Usuario : 1018463452-MARIA CAMILA ALVAREZ HERRERA
Id.Medico : 800149384-CLINICA COLSANITAS S.A.
Tipo Aut : INSUMOS TUTELAS
Fecha Entrega: 11-MAY-13
Autorizacion : 50427538

TOTAL BRUTO	$2,272,5
DESCUENTOS	
SUBTOTAL	$2,272,
IVA TOTAL	
TOTAL A PAGAR	$2,272,5

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE***

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

Emisor	Firma de quien revisa	Datos de quien recibe a conformidad
Elaborado por: Martha Saavedra Tiga		Firma:
Firma.		Nombre.
Nombre:		No. documento de identidad:
		Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):

+41

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS Pag No:1 / 1

Solicitud: 50427538 Fecha: 11/05/2013:10:28
Depende: Formula med:0000020668733
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit:800251440-6 Codigo:EPS005
Plan:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 7024778

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
ALVAREZ_HERRERA,MARIA_CAMILA	C 1018463452	23/11/1993	NO INFORMADO
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
CARRERA 51 # 167 - 50 INT 8 A	30-10-35712-1-2	1752-C	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
(11001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D.	@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
GOMEZ_GIRALDO,CLAUDIA_MILENA	C 41939381		N
Medico Practica	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
FARMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

Tipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
TERAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
Cobertia	Formula	Entregas	
NO APLICA	A	1	

Servicio	Descripcion Servicio		Demoant	Unidad
697300956	INSUMO NO POS - SUMINISTRADO POR FARMASANITAS	P	1	GENERICA

OBSERVACIONES

TUT RECONOCIMIENTO JUZGADO 12 CVIL MCPAL DE BUCARAMANGA DEL 30/03/04 TUT 2 DX DIABETES RECLAMA # CALLE 95###SENSORES ENLITE PARA MEDIR GLUCOSA CAJA#1

EPS SANITAS
SERVICIOS MEDICOS
OFICINA TUTELAS
BOGOTA D.C

Farmasanitas
CALLE 95
Fecha: 11/05/13
Nombre: Karen Camila Alvarez
Cédula: CC 1018463452
Teléfono: 803 29 46 - 3126902249

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
PARRA_MARROQUIN,MARTHA_LIL	SERVICIOS MEDICOS TUTEL	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono**	**Ciudad**	**Fecha Impresion**
SUPERVISOR SM - ASESOR ME	PBML		11/05/2013:10:28

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 10-JUN-13
PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA, CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

896

969

Fecha: 11/04/2013

Paciente: Nancy Camila Arias

Dra. Claudia Milena Gómez Giraldo
Endocrinología
Universidad Javeriana

CC: 1018463452

Rx

R/

① Sensores en lide para medir Glucos:
Aguja # 1 : (x mes)

Formula p/ 6 meses

Dra. CLAUDIA MILENA GOMEZ GIRALDO
ENDOCRINOLOGÍA
C.C. 41.939.381
R.M. 63-1893

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de la Protección Social

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT- 02

HOJA 1 DE 1

I. Datos del Recobro

No. Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante	13103080058
No. Consecutivo recobro:	1310308023529
Tipo Radicación	1
Numero Radicación anterior MYT02:	0

II. Datos de la entidad

Codigo SNS. EPS005

Razón social EPS SANITAS SA

CC / 1464850 / 274812

000000025939307

CIE: 1310308023529 / T-08-13

V. Declaracion de la entidad

DOCUMENTO	No Doc	No. Folios
Copia(s) del Fallo de Tutela	0	0
Autorizacion del Prestador(es) Consultado(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	2	2
Totales	3	3

Datos de la solicitud en la que se anexó la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior segun Fallo Tutela(Formato MYT 02)	21383314

III. Datos del afiliado

Tipo de documento CC Número de documento de identidad 1464850

Primer apellido SOLIS Segundo apellido SANCHEZ Primer Nombre DOMINGO Segundo Nombre ROSALINO

Tipo de afiliación: B Nivel de cuota moderadora/copago: E Nivel de cuota de recuperación: E

IV. Detalle del recobro

Item	No Fallo	Fecha Fallo	Autoridad judicial	Causa Tutela	Pertenencia (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha Prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Codigo Diagnostico (CIE)	% Suministro	NIT Prestador	Nombre Prestador	Codigo Medicamento Servicio o	Nombre Medicamento, Servicio o Prestación	Tipo Ups	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora/Copago/ Recuperacion	Valor Recobro
1	1	2007-0918	10/09/2007	8 JUZGADO CIVIL MUNICIPAL POPAYAN CAUCA	07	S	07/2013-01	FAR1000000001321556	10/07/2013	19/07/2013	I744	100 00	800149595-1	FARMASANITAS S A S	50721	TENDER BOTA UNNA 9M X 10CM REF 8034 KENDALL UND	IN	3	28,000 00	84,000 00	0 00	84 000 00
2																					
3																					
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 84,000 00

IV.a Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentacion	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Codigo Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	TENDER BOTA UNNA 9M X 10CM REF 8034 KENDALL UND	CAJ	0 10	30	3	28,000 00	84,000 00	NO APLICA	NO APLICA	0 00	0	0	0 00	0 00
2														
3														
4														
5														

970

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000069429 de 19/MARZO/2013 del FAR1-1.103 560 al FAR1-1.500.000
VA REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONÓMICA CREE 4773 TARIFA 0.30%
ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4.14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000001321556

FECHA DE EXPE	
DD	MM
17	07

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART 77 CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 312852-17072013-35

Sucursal: 117_FARMA_POPAYAN

ORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIM	
Crédito	Contado	DD	MM
X		15	10

mento de Identificación
Nit. No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES D	
	15	10
	DD	MM

CION / SUCURSAL
I0 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

UCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TO
	TENDER BOTA UNNA 9M X 10CM REF 8034 KENDALL UND CUM:0-00	CIN	3	$28,000.00	$0.00	D	$0.00	$

EPS SANITAS S.A.
19 JUL 2013
RADICADO

CANCELADO

ato : 03001000006010830000102
io : 1464850-DOMINGO ROSALINO SOLIS SANCHEZ
dico : 891580002-E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE
Aut. : MEDICAMENTOS TUTELAS
Entrega: 10-JUL-13
izacion : 51231857

TOTAL BRUTO	**$84,**
DESCUENTOS	
SUBTOTAL	**$84**
IVA TOTAL	
TOTAL A PAGAR	**$84,**

OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS CON 00/100 MONEDA RIENTE***

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

r:

ado por: Yelbi Trujillo Lamilla

re: _____

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

FORMULA MEDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
POPAYAN

Con experiencia y vocación mejoramos su salud

NIT. 891.580.002-5

FECHA		
DIA	MES	AÑO
9	11	13

INGRESO No. 12

NOMBRE DEL PACIENTE: DARINSON MOSQUERA SOLIS

HISTORIA CLINICA	CAMA No.	SERVICIO
146478		

MEDICAMENTO	UNID. MEDID	CANT. PEDIDA	CANT. DESPAC
1. Sol. de ringer — # 3			
USO INTRAVENOSO			
2 Venda Elast 6cm # 3			
USO LUMBAR			
3. Bencetasol cada # 4.			
5cm 3 tecol/ka			

POR SANITAS S.A.

9541632

LA FORMULACION ES PARA 24 HORAS - OTRA (Indicar)

FIRMA DEL MEDICO | REGISTRO | RECIBI | ENTREGUE

7464

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS

Solicitud: 51231857 Fecha: 10/07/2013:12:20
Depende: Formula med:000021584749
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo:EPS005
Plan:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 262068

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
SOLIS_SANCHEZ,DOMINGO_ROSALIN	C 1464850	16/12/1928	8316215
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
CARRERA 21 # 6 - 49	30-10-601083-1-2	1216-B	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
(19001)POPAYAN		@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO	N 891580002		N
Medico Practica	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
FARMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

Tipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
TERAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
Via	Formula	Entregas	
= APLICA	A	1	

Servicio	Descripcion Servicio	Denoant		Unidad
6973000056	INSUMO NO POS - SUMINISTRADO POR FARMASANITAS	P	1	GENERICA

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNE Y DOC. DE IDENTIFICACION
EXCENTO DE CUOTA MODERADORA

TELA RECOBRABLE AL JUZGADO 5 CIVIL MPAL DE POPAYAN DEL 10-09-2007
CORRESPONDE A: BOTA DE UNNA VENDA *3 ***

25416327

FARMASANITAS S.A. MEDICOS

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
TORIJANO_BONILLA,ADRIANA_	POPAYAN	POPAYAN
Cargo	**Tipo Usuario**	**Fecha Impresion**
SUPERVISOR SM ASESOR ME	OCC	10/07/2013:12:28

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 09-AUG-13
PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA,
CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT- 02

HOJA 1 DE 1

I. Datos del Recobro

No. Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante:	13203080099
No. Consecutivo recobro	1320308054930
Tipo Radicación	1
Numero Radicación anterior MYT02:	0

II. Datos de la entidad

Codigo SNS: EPS005

Razón social: EPS SANITAS SA

CC / 20312500 / 274836

000000025940906

CIE: 1320308054930 / T-08-13

V. Consideraciones de la entidad

DOCUMENTO	No. Dos	No. Folios
Copia(s) del Fallo de Tutela	1	6
Factura(s) del Proveedor(es) Consolidada(s)	1	4
Soportes Integrales del Recobro	0	0
Totales	2	10

Datos de la solicitud en la que se anexó la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicación anterior reposa Fallo Tutela(Formato MYT-02): 0

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: CC Número de documento de identidad: 20312500

Primer apellido: SILVA Segundo apellido: DE LASERNA Primer Nombre: MYRIAM Segundo Nombre:

Tipo de afiliación: C Nivel de cuota moderadora/copago: C Nivel de cuota de recuperación: E

IV. Detalle del recobro

Item	No Fallo	Fecha Fallo	Autoridad judicial	Causa Tutela	Pertinencia (S/N)	Periodo Suministro	No. Factura	Fecha Prestación del Servicio	Fecha Radicación EPS	Código Diagnóstico (CIE 10)	% Semanas	Int. Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento, Servicio o Prestación	Nombre Medicamento, Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora/Copago	Valor Recobro
1	2012-0043	10/05/2012	68 JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS BOGOTA D C CUNDINAMARCA	02	S	03/2013-01	050 00444518	01/03/2013	03/04/2013	E840	100 00	860005114-4	LINDE COLOMBIA SA	ALOXPHC1_P	SERVICIO DE OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL TERMO LOX CON RECRAGAS Y TRANSPORTE	IN	1	360,550 00	360,550 00	2,300 00	358,250 00
2																					
3																					
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 358,250 00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

Item	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Días Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	SERVICIO DE OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL TERMO LOX CON RECRAGAS Y TRANSPORTE	MES	0 03	30	1	360,550 00	360,550 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
2														
3														
4														
5														

974

RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA CENTRO DE SERVICIOS JUDICIALES

JUZGADO 69 PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS

OFICIO # 0842

RADICACIÓN PROCESO:	69-2012-0043
PROCESO	ACCION DE TUTELA
ASUNTO	FALLO A NOTIFICARSE
ACCIONANTE:	MYRIAM SILVA VALENZUELA

ACTA DE NOTIFICACION PERSONAL

En la fecha se **NOTIFICA** personalmente al (los) accionado(s) **SANITAS EPS**, del contenido del **FALLO** de tutela proferido por este Despacho Judicial el 10 de Mayo de 2012. Se entrega 1 copia de la providencia en 5 folios.

DIRECTOR Y/O REPRESENTANTE LEGHAL
SANITAS EPS.
TRANSVERSAL 29 # 40 A 11

Fecha _____

Firma: _____
C.C _____ de _____
Cargo: _____
Nombre: _____

1:51 pm

Quien notifica,

Firma: _____
C.C _____ de _____
Nombre: _____

MAY 11 '12 AM 8:28 CEN SER CUNDUR

RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
REPÚBLICA DE COLOMBIA

JUZGADO SESENTA Y NUEVE (69) PENAL MUNICIPAL
CON FUNCIÓN DE CONTROL DE GARANTÍAS DE BOGOTÁ

Bogotá D.C., Diez (10) de mayo de dos mil doce (2012)

ASUNTO

Resolver la acción de tuteta interpuesta por la ciudadano MYRIAM SILVA DE LASERNA contra SANITAS EPS.

HECHOS

De la situación fáctico reseñada en la demanda y de las demás pruebas allegadas al trámite de la presente acción, se extrae que la señora SILVA DE LASERNA, de setenta y un años de edad, padece diabetes mellitus tipo II, fibrosis pulmonar por síndrome de Sjogren, hipoventilación alveolar, arritmio cardiaca, apnea, entre otras enfermedades, que la han obligado desde el año 2010 a la utilización de oxigeno liquido de forma permanente, servicio que venía siendo suministrado por SANITAS EPS hasta el mes de febrero de 2012, fecha en lo que fue informada del cambio de proveedor y desde la cual recibe balas de oxigeno, las que, según informa han gravado una antigua dolencia en su columna vertebral y le impiden su movilidad.

Destaca que pese a existir concepto de su médico tratante acerca de su imposibilidad para levantar objetos pesados (como es el caso de las mencionadas balas) la accionada se negó restablecer el servicio del concentrador de oxigeno líquido portátil, argumentando se exclusión del Plan Obligatorio, circunstancia que a su juicio es vulneradora de sus derechos fundamentales a la vida y a la salud, cuya protección reclama a través de esta mecanismo excepcional.

CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA

El Representante Legal de SANITAS EPS indicó que el equipo concentrador de oxigeno liquido portátil está excluido del Plan Obligatorio de Salud, razón por la cual el comité técnico científico de esa entidad negó su suministro en sesión de 18 de abril de 2012.

CONSIDERACIONES DEL DESPACHO

Al tenor de lo dispuesto en el artículo 86 de la Carta Política, la persona que se sienta amenazada o vulnerada por algún acto u omisión de la autoridad pública o aún de los particulares en los casos expresamente previstos en la Constitución y la ley, puede hacer efectiva la protección de sus derechos a través de las acciones y recursos contenidos en el ordenamiento jurídico, incluyendo la acción de tutela en aquellos casos en que, atendiendo su naturaleza subsidiaria y residual, no se cuente con ningún otro mecanismo de defensa judicial o cuando existiendo éste, se interponga como mecanismo transitorio para evitar un perjuicio irremediable.

En el presente caso se reclama a través del mecanismo excepcional de la tutela la protección de los derechos de MYRIAM SILVA DE LASERNA presuntamente vulnerados por la EPS SANITAS, entidad que según se afirma en el libelo, se negó a autorizar el equipo concentrador de oxígeno líquido portátil, que le fuera prescrito por su médico tratante.

Delimitado así el acontecer fáctico, no sobra recordar que desde sus albores la Jurisprudencia de la Corte Constitucional señaló que el derecho a la salud no ostentaba per se el rango de fundamental sino en la medida en que se concretara en una garantía subjetiva es decir, cuando al ciudadano se le negaba el derecho a recibir la atención en salud definida en el Plan Básico, el Plan Obligatorio de Salud y el Plan Obligatorio de Salud Subsidiado y sus normas complementarias o, cuando en aplicación de la tesis de la conexidad se evidenciaba que su no protección a través del mecanismo de tutela acarreaba a su vez el desconocimiento de un derecho fundamental como la vida o la integridad personal.

Dicho criterio ha sido recientemente replanteado por la aludida Corporación tras indicar que será fundamental todo derecho constitucional que funcionalmente esté dirigido a lograr la dignidad humana y sea traducible en un derecho subjetivo, cual es el de la salud, lo que de contera se traduce en que deviene innecesario acudir a la tesis de la "conexidad" para que el operador jurídico pueda otorgar su protección en sede de tutela:

> *"Por consiguiente, esta Corte amplió el espectro de protección del derecho a la salud sin despojarlo de su carácter de servicio público esencial y derecho prestacional, enfatizando, eso sí, en su condición de derecho fundamental. Por consiguiente, **cuando quiera que las instancias políticas o administrativas competentes sean omisivas o renuentes en implementar las medidas necesarias para atentar la***

realización de estos derechos en la práctica, a través de la vía de tutela el juez puede disponer su efectividad, dada su fundamentalidad, *más aún cuando las autoridades desconocen la relación existente entre la posibilidad de llevar una vida digna y la falta de protección de los derechos fundamentales*[1].

En concordancia con lo anterior valga acotar que está a cargo las entidades promotoras de salud –EPS y EPS'S y demás instituciones que deben suministrar el servicio público de salud, preservar la garantía de la continuidad en su prestación, como postulado constitucional, por lo que, **ninguna discusión de índole contractual, económica o administrativa justifica la negativa de las mismas a seguir proporcionando un tratamiento necesario que se encuentre en curso**, pues ello acarrea la afectación de los derechos fundamentales de los usuarios.

Así las cosas, habiéndose iniciado para cualquier persona una prestación médica por parte del Estado, cuando persista la necesidad de ese tratamiento, necesidad evaluada bajo los parámetros que se han expuesto, deberá proseguirse con la atención médica ofrecida en un principio por la entidad respectiva, garantizando que los medicamentos, exámenes y procedimientos que el paciente requiera le sean suministrados, de manera integral y sin restricción alguno.

Ahora bien, en punto del suministro de medicamentos o servicios excluidos del plan obligatorio de salud, la referida Corporación en reiterada jurisprudencia ha fijado los siguientes requisitos, para la inaplicación de las normas cuando ellas pugnan con los derechos fundamentales cuyo análisis se desplegó en precedencia:

1. *"Que la ausencia del fármaco o procedimiento médico lleve a la amenaza o vulneración de los derechos a la vida o la integridad física del paciente, bien sea porque se pone en riesgo su existencia o se ocasione un deterioro del estado de salud que impida que esta se desarrolle en condiciones dignas.*

2. *"Que no exista dentro del plan obligatorio de salud otro medicamento o tratamiento que supla al excluido con el mismo nivel de efectividad para garantizar el mínimo vital del afiliado o beneficiario.*

3. *"Que el paciente carezca de los recursos económicos suficientes para sufragar el costo del fármaco o procedimiento y carezca de posibilidad alguna de lograr su suministro a través de planes complementarios de salud, medicina prepagada o programas de atención suministrados por algunos empleadores.*

[1] Corte Constitucional Sentencia T-523 de 2007.

4. *"Que el medicamento o tratamiento excluido del plan obligatorio haya sido ordenado por el médico tratante del afiliado o beneficiario, profesional que debe estar adscrito a la entidad prestadora de salud a la que se solicita el suministro."* [2]

Trasladados los anteriores postulados al caso que ocupa nuestra atención, es clara que el derecho a la salud de la señora SILVA DE LASERNA guarda una relación inescindible con el derecho a la vida y a la integridad física y con la garantía constitucional al disfrute de unas condiciones dignas mínimas de orden vital[3], lo cual hace impostergable su eficaz reconocimiento en sede de tutela, pues aplicando el principio de la carga dinámica de la prueba[4], encuentra el Despacho que SANITAS EPS no presentó objeciones sobre la relación o el vínculo del profesional que formuló el equipo concentrador de oxigeno líquido portátil, no existe prueba que acredite que el m ismo pueda ser sustituido por otro de valor inferior, que surta los mismos efectos y que no afecte la movilidad o agrave sus problemas de columna, como se señaló el galeno tratante al diligenciar la solicitud de autorización así como tampoco desvirtuó la incapacidad económica de la peticionaria; bajo tal perspectiva están dados a cabalidad los requisitos de procedibilidad respecto a la inaplicación del régimen de exclusiones del Plan Obligatorio de Salud.

Destáquese además que el diagnóstico y la necesidad del aparato de asistencia respiratoria en las condiciones descritas por el galeno no fueron desvirtuados por la aludida EPS en el curso de esta solicitud de amparo, de suerte **que su criterio debe prevalecer sobre el concepto emitido por el Comité Técnico Científico**[5], ya que este último no aporta razones médicas para su negativa y antes bien sobre consideraciones de carácter meramente económico hace un lado otras de relevancia constitucional como la necesidad de garantizar a la paciente una vida en condiciones dignas y la minimización de esfuerzos musculares con la utilización del mencionado implemento, por lo que sus exculpaciones distan del cumplimiento **del mandato de optimización, según el cual las entidades que integran el sistema general de seguridad social en salud no deben escatimar recursos para lograr la mejoría del enfermo (sentencia T-942 de 2009).**

Bajo tal perspectiva se otorgará la protección de las garantías atrás aludidas, para en consecuencia ordenar a SANITAS EPS que dentro de las cuarenta y ocho (48) horas

[2] Cfr. Corte Constitucional, Sentencia SU-480 de 1997, Sentencia SU-819 de 1999 y Sentencia T-237/03.
[3] Sentencia T-732 de 1998 M.P., Fabio Morón Díaz
[4] Según el cual la parte procesal que por sus conocimientos o situación tenga la capacidad de demostrar o informar sobre un hecho debe colaborar con la justicia suministrando tal información
[5] Respecto a la prevalencia del concepto del médico tratante, frente al concepto del Comité Técnico Científico y/o de los funcionarios administrativos de la EPS, ver entre otras, las siguientes sentencias: T-666 de 1997, T-155 de 2000, T-179 de 2000, T-378 de 2000, T-284 de 2001, T-414 de 2001, T-786 de 2001 y T-344 de 2002.

siguientes a la notificación de esta providencia, disponga lo pertinente para que se suministre el servicio de equipo concentrador de oxigeno liquido portátil, por. el tiempo y en la cantidad que determine el profesional tratante.

Finalmente y en aras de preservar el equilibrio financiero, le corresponde al Estado – Ministerio de la Protección Social- **Fondo de Solidaridad y Garantía (FOSYGA)**, el rembolso de aquellos dineros que legalmente la EPS no estaba en la obligación de sufragar.

Por lo expuesto, el **JUZGADO SESENTA Y NUEVE PENAL MUNICIPAL CON FUNCIÓN DE CONTROL DE GARANTÍAS DE BOGOTÁ, D.C.**, administrando justicia en nombre de la República y por autoridad de la ley,

R E S U E L V E

PRIMERO: TUTELAR los derechos fundamentales a la salud y a la vida en condiciones dignas de MYRIAM SILVA DE LASERNA, conforme a las razones expuestas en la parte motiva de esta providencia.

SEGUNDO: ORDENAR al representante legal de SANITAS EPS que dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la notificación de esta providencia, disponga lo pertinente para que se suministre a la accionante el servicio de equipo concentrador de oxigeno liquido portátil, por el tiempo y en la cantidad que determine el profesional tratante.

TERCERO: INDICAR que la accionada podrá repetir contra la Subcuenta respectiva del Fondo de Solidaridad y Garantía del Sistema General de Seguridad Social en Salud (FOSYGA), por aquellos dineros que legalmente no estaba en la obligación de sufragar.
CUARTO: De no ser impugnada esta sentencia, remitir el expediente a la Honorable Corte Constitucional para su eventual revisión y a su regreso archívese el diligenciamiento.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE.

SANDRA ISABEL DIAZ RAMIREZ
JUEZA

LINDE COLOMBIA S.A.
SA Fano, Fábrica Nacional de Oxígeno S.A.
NIT: 860.006.114 - 6

050050252667444516

PG: 1/1

FACTURA DE VENTA No. 050-00444516

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicarnos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de Impuesto sobre las ventas

050 - BOGOTA
Carrera 68 No 11-51 Tel:425 45 50 BOGOTÁ D.C.

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado 050-433602 a la 050-486890

SANITAS F2 03/7022

oracolombialaserme dRecaudo858ATOLOZA qrp

ente: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

/ C.C.: 800251440
ección: KR 11 94A 35 Tel:
ıail:
m. entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

nsportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Paguese antes de:
26/03/2013	25/04/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

ene alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242

ERENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CIA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
XPHC1_P	-- SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		360,550	0	360,550

AUDITORIA MEDICA ALTO COSTO SANITAS 2 ABR 2013 REVISADO FIRMA

REGIONAL BOGOTA 15 ABR '13 15

OK

CANCELADO
ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
Cr. Calle 32
03 ABR 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica aceptación como Título Valor

Factura Cuentas Médicas

ervaciones: Nombre paciente SILVA DE LASERNA, MYRIAM , Cédula paciente CC 20312500. Orden 49433672.

R FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	360,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	360,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	**$ 360,550.00**

RESCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Id.: Depend.:

CONTROL DE ENVASES	
TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 25/03/2013
IEDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
OS - TERMOS LOX, LIN, LAR, UC	0.00
Total envases :	0.00

Linde
Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

or correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son opiedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere ado antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

/2013 02:28:28 SLGALEANO

- ORIGINAL PARA EL CLIENTE -

186

Linde

LINDE COLOMBIA S.A.
Ant. Fábrica Nacional de Oxígeno S.A.
Nit: 860.005.114 - 6

05005025266744516

FACTURA DE VENTA No. 050-00444516

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicamos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de Impuesto sobre las ventas

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel:425 45 50 BOGOTÁ D.C.

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433602 a la 050-486890

\\Ventas\ventas\Recaudos\666\TOLOZA.rpt

e: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

.C.: 800251440
ción: KR 11 94A 35 Tel:

entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

portado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Paguese antes de:
26/03/2013	25/04/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en **Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242**

ENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CIA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
1	SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL		1.00			360,550	0	360,550

aciones: Nombre paciente SILVA DE LASERNA, MYRIAM . Cédula paciente CC 20312500. Orden 49433872.

FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	360,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	360,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	$ 360,550.00

ESCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Id.: Depend.:

CONTROL DE ENVASES

TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 25/03/2013
DP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
- TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

Linde
Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son edad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuera lo antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

13 03:29:26 SLGALEANO

- COPIA PARA EL CLIENTE -

749

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

olicitud:49433672 Fecha: 01/03/2013:17:14
:pende: Orden Médica:SI000000195197 23
:cuencia:TUTELA 69-2012 -0043 JUZGADO 69 PENAL MUNICIPAL CO

mpania:EPS SANITAS Nit:800251440 6 Codigo EPS005
.an: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 6615821

mbre Usuario | Identificacion | Fec.Nacim | Tel.Resid
LVA_DE LASERNA,MYRIAM_ | C 20312500 | 10/12/1940 | 6002271
.reccion | Contrato | Antig Categ | Tel.Acudie
RRERA 20 NORTE # 134 A - 16 | 30-10-367223-1-1 | 604-S C |
micipio | Departamento | E-Mail
.1001)BOGOTA | (11001)BOGOTA D. | msiva20@hotmail.com

edico Ordena | Identificacion | Codigo
JNDACION_NEUMOLOGICA_COLOMBI | N 800180553 4 |
edico Practica: | Identificacion | Codigo | Telefono
.nde Colombia Bogota | N 860005114 | 1100115099-01 | 42545 50
.reccion | Departamen | Municipio |
68 No. 11-51 Piso | (11001)BOGOTA D. | (11001)BOGOTA
stitucion: | Identificacion | Codigo | Telefono
nde Colombia Bogota | N 860005114 | 1100115099-01 | 42545 50
cion | Departamento | Municipio |
No. 11-51 Piso | (11001)BOGOTA D. | (11001)BOGOTA

ipo Proced. | Clase | Lugar
ERAPEUTICO | AT | AMBULATORIO
ia | Tipo Volante |
) APLICA | PRINCIPAL |

ervicio | Descripcion Servicio | PqtBi | Grupo
01010196 | SERVICIO NO POS(501010196) | N | 0

OBSERVACIONES

ESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIUN

JTELA 69-2012 -0043 JUZGADO 69 PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONTROL
GARANTIAS DE BOGOTA 14/05/2012 dx ENFER INTERSTICIAL POR SJOGREN
CONCENTRADOR DE OXIGENO LIQUIDO PORTATIL POR EL MES MARZO 2013 DR
A VARGAS NEUMO

NDICION
T2 VOLANTE NORMAL

SERVICIOS MEDICOS OFICINA BOG

Myriam Silva de L
CC 20312500
Tel 6002271

FIRMA Y SELLO
Copia(No.1)
Institucion

uncionario Aprueba | Oficina | Ciudad
LARCON_NUNEZ,SANDRA_YANE | SERVICIOS MEDICOS TUTEL | BOGOTA (PRINCIPAL)
argo | Telefono | Elabora | Fecha impresion
UPERV-COORD- DIRECTOR- | | ANSY | 01/03/2013:17:14
SESOR MED NIVEL 4

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:31/03/2013

984

EPS SANITAS
FACTURA 050-444516

CANTIDAD	ENTIDAD	tipo identificación	NUMERO IDENTIFICACION		No. AUTORIZACION	EQUIPO	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	DIAS	Valor Unitario	VALOR
1	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	CC	20312500	SILVA DE LASERNA, MYRIAM	49433672	ALQUILER TEMO LOX	01/03/2013	31/03/2013	30	$ 152,550	$ 152,550
						ALQUILER TERMO PORTATIL LOX	01/03/2013	31/03/2013	30	$ 58,000	$ 58,000
						RECARGA DE TERMO LOX	01/03/2013	31/03/2013	1	$ 120,000	$ 120,000
						TRANSPORTE	01/03/2013	31/03/2013	1	$ 30,000	$ 30,000
								TOTAL			$ 360,550

LINDE COLOMBIA S.A.

A OPERACIONES COMERCIALES

LINDE COLOMBIA S.A
IBANTE PRESTACION DE SERVICIO

12-03-2013 02:09:11 PM

IE CODIGO: 0500106845
)E LASERNA MYRIAM
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS

CC 2031[illegible]
CR 20 [illegible] 134 A 10 APTO 501 EDI
I - NUEVA AUTOPISTA
USAQUEN HOMECARE
BOGOTA D.C.
0916002271 - 3152539699 - 0 - 0

NUMERO: 1078290 (999)

DETALLE DE LA DEVOLUCION

IO: 22200
O LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
: CNEC
OXIGENO LIQUIDO
CC88300626[illegible]
CC88300626[illegible] CANT: 1
23-50589-U03AN01

LINDE COLOMBIA S.A.

IDO POR SMARTIN (JOSE SALOMON MARTIN)

ario manifiesta que ha recibido en c
idad el (los) equipos de propiedad d
fe[illegible]bia S.A. los cuales se encuen
en[illegible]ecto estado de funcionamiento.
ha sido entrenado en su correcto uso
se responsabiliza por el uso. cuidad
or la tenencia del mismo. debiendo ca
el monto correspondiente en caso de
o perdida.

LINDE COLOMBIA S.A.

olombia S.A. que ha recibido
l (los) equipos detallados en este d
ito por parte del paciente firmante d
documento.

de Quien Recibe 52.251.346
ficacion:

LINDE COLOMBIA S.A.

985

312

E.P.S. SANITAS
NIT. 800 251.440-6

CUOTA MODERADORA
(01)07707246433007(21)0031528576-67

VALOR: $ 12.500

FILIACIÓN No.: 30-10-367223-1

NOMBRE DEL AFILIADO: Myriam Silva de Lozerno

AFILIADO No.: 1

A. MES: 12 AÑO: 13

NOMBRE DEL PROFESIONAL O INSTITUCIÓN: LINDE C&V

DILIGENCIE ESTE DOCUMENTO EN TODAS SUS CASILLAS. PRESENTE EL CARNÉ DE AFILIACIÓN Y SU DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN, PARA CONFRONTACIÓN DE DATOS.
RECUERDE: NO SERÁ ATENDIDO SI NO PRESENTA ESTOS DOCUMENTOS. LA FALSEDAD Y/O LA INCONSISTENCIA EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES MOTIVO PARA EL NO RECONOCIMIENTO DEL COSTO DEL SERVICIO Y LA CANCELACIÓN DEL CONTRATO

ASISTENCIA PRESTADA:
- [ ] HOSPITALIZACIÓN
- [ ] URGENCIA HOSPITALARIA
- [ ] CONSULTA
- [X] OTROS ESPECIFIQUE: CPAP
- [ ] EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.: CC 20312500

FIRMA DEL AFILIADO: Myriam Silva

(01)07707246433007(21)0031528576

¡ALQUIER ENMENDADURA, FAVOR CORREGIR AL DORSO Y FIRMAR

751

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de la Protección Social

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT- 02

I. Datos del Recobro

No. Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante:	13203080099
No. Consecutivo recobro:	1320308054931
Tipo Radicación:	1
Numero Radicación anterior MYT02.	0

II. Datos de la entidad

Codigo SNS: EPS005

Razón social: EPS SANITAS SA

CC / 64550723 / 274836

000000025940907

CIE: 1320308054931 / T-08-13

V. Destinación de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Concepto del Fallo de Tutela	0	0
Factura(s) del Proveedor(es) Comisionista	1	4
Soportes integrales del Recobro	0	0
Nombre	1	4

Datos de la radicación en la que se anexó la copia del Acta o del Recobro Anterior

No Radicación anterior copias Fallo Tutela/Formato MYT-02	24012007

III. Datos del afiliado

Tipo de documento CC — Número de documento de identidad 64550723

Primer apellido GAZABON — Segundo apellido ORDOSGOITIA — Primer Nombre EMMA — Segundo Nombre SOLEDAD

Tipo de afiliación C — Nivel de cuota moderadora/copago E — Nivel de cuota de recuperación E

IV. Detalle del recobro

Item	No Folio	Fecha Folio	Autoridad judicial	Causa Tutela	Pertenece (SI/N)	Periodo Suministro	No. Factura	Fecha Prestación de Servicio	Fecha Radicación Ajustes	Código Diagnóstico (CIE)	% Suministro	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Genérico	Nombre Medicamento, Servicio o Prestación	Tipo Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora/Copago APLICADA	Valor Recobro
1	0080-05	10/06/2005	JN JUZGADO PENAL MUNICIPAL CARTAGENA (D T y C DE CARTAGENA) BOLIVAR	07	S	04/2012-01	650 00147784	01/04/2012	19/02/2013	I270	100 00	860005114-4	LINDE COLOMBIA SA	ALOXPHC1 P	SERVICIO DE OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL TERMO LOX CON RECARGAS Y TRANSPORTE	IN	1	454,550 00	454,550 00	0 00	454,550 00
2																					
3																					
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 454,550 00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Días Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Días	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	SERVICIO DE OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL TERMO LOX CON RECARGAS Y TRANSPORTE	MES	0 00	30	1	454,550 00	454,550 00	09	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
2														
3														
4														
5														

987

E.P.S. SANITAS

NUMERO DE RECOBRO: 1320308054931

ANALISIS DE SERVICIOS ENTREGADOS POR TUTELAS

NOMBRE DEL USUSARIO: GAZABON ORDOSGOITIA EMMA SOLEDAD

DOCUMENTO DE IDENTIFICAION: 64550723

N° DE FALLO: 0080-05 **JUZGADO:** JUZGADO PENAL MUNICIPAL **FECHA DE FALLO** 10/06/2005

DX POR EL CUAL SE INSTAURO LA TUTELA:

HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA

PRETENCIONES DE LA TUTELA:.

ORDENA LAENTREGA DELA ORDEN PARA RETIRAR LOS MEDICAMENTOS DESALEX Y NASAREX.

RESULEVE DE FALLO DE TUTELA:

PRIMERO: CONCEDER EL AMPARO CONSTITUCIONAL DEPRECADO POR EL DOCTOR JOSE MANUEL ALVAREZ GUERRERO EN REPRESENTACIÓN DE LA SEÑORA EMMA GAZABÓN ORDOSGOJTIA, CONTRA LA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS E.P.S '. POR LAS CONSIDERACIONES EXPUESCAS EN LA PARTE MOTIVA DE ESTE FALLO.
SEGUM)O: CONSECUENTEMENTE SE ORDENA ' A LA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD " SANITAS E.P.S.', QUE EXPIDA EN EL TÉRMINO DE VEINTJGJATRO (21) IIORAS SIGUFCRITEN A LA NCITIFICACLÓI DEL RESPECTIVO FALTO, LA CORRESPONDIENTE ORDEN PARA QUE SUMINISTRE A LA .CTORA EN UN 100 % TRATAMIENTO PRESCRITO POR EL MÉDICO TRATANTE, Y SUMINISTRAR LOS MEDICAMENTOS ESAREX (DESLORATADINA) Y NASAREX CFUROATO DE MOMETASONA), DEQUE DA CUENTA
LA PRESENTE SOLICITUD DE TUTELA, POR EL TIEMPO QUE EJ REFERIDO GALENO LO ESTIME PCTTÍNCNTE Y CUALQUIER OTRO QUE EN EL FUTURO LLEGARE A REQUERIR AQUÉLLA, TENDENTE A PROPORCONADE;UNA VIDA
', DIGNA, ENTENDIDA ÉSTA DENTRO DE LOS' LINEAMIENTOS ESBCZADOS ANTERIORMENTE Y EN, SU VALOR INTNNSECO, SN QUE SEA NECESARIO QÜE LA AQUI PETENTE PROMUEVA NUEVA SOLICITUD DE TUTELA FRENTE A SITUACIÓN SEMEJANTE. SE RELTERA QUEDA

SERV / MEDICAMENTO ENTREGADOS O PRESTADOS	ANALISIS DEL CASO
SERVICIO DE OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL TERMO LOX CON RECARGAS Y TRANSPORTE	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION PULMONAR SEVERA INSUFICIENCIA CARDIACA OXIGENODEPENDIENTE CON FALLO DE TUTELA CON COBERTURA DE TRATAMIENTO INTEGRAL PARA LAS PATOLOGIAS MENCIONADAS A QUIEN MES A MES SE HACE NECESARIO AUTORIZAR EL SERVICIO DE OXIGE

989

714

Linde

LINDE COLOMBIA S.A.
GA Fanic, Fabrica Nacional de Oxigeno S.A.
NIT: 860.005.114-4

650650070609147784

650650070609147784

PG: 1/1

FACTURA DE VENTA No. 650-00147784

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicarnos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de Impuesto sobre las ventas

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN 10000067952 2012/12/21
Rango autorizado 650-146981 a la 650-170000

650 - BARRANQUILLA
Vía 40 No. 75-31 Tel.361 69 99 BARRANQUILLA

SANITAS F2 035472

urscolumbia\ts\server\Recaudos\650MURIBE.grp

ente: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 650070609

T / C.C.: 800.251.440
ección: CRA 58 NO 72-105 E.P.S SANITAS S.A Tel:
lall:
m. entr.: ATLANTICO, BARRANQUILLA - CRA 58 NO 72-105 E.P.S SANITAS S.A *Factura a Crédito*
nsportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Paguese antes de:
31/01/2013	02/03/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

ene alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en **Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242**

ERENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CÍA	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
XPHC1_P	SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL		1.00			454,550	0	454,550

CANCELADO

ORGANIZACIÓN EXPRESS INTERNACIONAL
454.550.-
10 ABR. 2013
ARMANDO FERNANDEZ MORRIS
Contraloría cuentas médicas
Regional Barranquilla

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MÉDICAS.
OFICINA BARRANQUILLA
19 FEB. 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
NO IMPLICA ACEPTACION
COMO TITULO VALOR

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. 51705170102075S8

ervaciones: Nombre paciente GAZABON ORDOSGOITIA EMMA SOLEDAD. Cédula paciente CC 64550723. Orden 291882.

R FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1.000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	454,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	454,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	$454,550.00

AUDITORIA MEDICA
ALTOS COSTOS
EPS SANITAS
13 MAR 2013
K-ATC-J

UATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Id.: Depend.:

CONTROL DE ENVASES

TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 30/01/2013
CENTRAD - CONCENTRADORES PARA HOME CARE	0.00
_MEDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIA	1.00
ILIZADO - NEBULIZADORES PARA HOME CARE	0.00
F_HCARE - KITS CILINDROS PORTATILES PARA HOM	0.00
_HCARE - REGULADORES PARA HOME CARE	0.00
ET - AGRUPADOR SIN DETERMINAR	0.00
MOS - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	1.00

Linde
Linde Colombia S.A.
Nit. 860.005.114-4

FACTURA RECOBRABLE
DEVOLVER A AUDITORIA MEDICA
COMPROBANTE DE EGRESO

GASALAZAR
03 ABR. 2013
CUENTAS MÉDICAS
BARRANQUILLA

or correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son opiedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. Con recibo del producto de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario envases pero todos los efectos legales a restituir a ésta oportunamente todos los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere ado antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

/2013 00:48:56 MURIBE

ORIGINAL PARA EL CLIENTE -

753

LINDE COLOMBIA S.A.
Ant. Fábrica Nacional de Oxígenos S.A.
NIT: 860.005.114 - 4

650 - BARRANQUILLA
Vía 40 No. 75-31 Tel:361 69 99 BARRANQUILLA

650650070609147784
650650070609147784

PG: 1/ 1

FACTURA DE VENTA No. 650-00147784

AUTORRETENEDORES.RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicamos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de Impuesto sobre las ventas

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN 10000067952 2012/12/21
Rango autorizado 650-146981 a la 650-170000

colombiatelasernwdRecaudoESSANURIBE.grp

ite: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 650070609

C.C.: 800.251.440
:ción: CRA 58 NO 72-105 E.P.S SANITAS S.A Tel:
l:
. entr.: ATLANTICO, BARRANQUILLA - CRA 58 NO 72-105 E.P.S SANITAS S.A *Factura a Crédito*
sportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Paguese antes de:
31/01/2013	02/03/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

le alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en **Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242**

RENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CÍA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
PHC1_P	-- SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		454,550	0	454,550

raciones: Nombre paciente GAZABON ORDOSGOITIA EMMA SOLEDAD. Cédula paciente CC 64550723. Orden 291882.

FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	454,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	454,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	**$454,550.00**

ATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Id: Depend.:

CONTROL DE ENVASES

TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 30/01/2013
:NTRAD - CONCENTRADORES PARA HOME CARE	0.00
MEDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIA	1.00
.IZADO - NEBULIZADORES PARA HOME CARE	0.00
_HCARE - KITS CILINDROS PORTATILES PARA HOM	0.00
HCARE - REGULADORES PARA HOME CARE	0.00
T - AGRUPADOR SIN DETERMINAR	0.00
OS - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	1.00

Linde Colombia S.A.
NIT. 860.005.114 - 4

correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son iedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere do antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

013 02:48:50 MURIBE

- COPIA PARA EL CLIENTE -

066

991

SANITAS FACT No. 147784 MES: MARZO

CC	No AUTORIZACION		PACIENTE	SERVICIO	CANT	VALOR	TORAL	F.INICIAL
64550723	291382		EMMA GAZABON ORDOSGOITIA	SERVICIO DE TERMO LOX	1	152550	152550	01/04/12
				SERVICIO PORTATIL TERMO	1	58000	58000	01/04/12
				RECARGA DE TERMO OXIGENO LIQUIDO	2	92000	184000	01/04/12
				TRANSPORTE DE TERMO DE OXIGENO LIQUIDO	2	30000	60000	01/04/12
				TOTAL FACTURADO			$454'550	

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

Solicitud:49863798 Fecha: 02/06/2013:19:21

Depende: Orden Medica:5100002002D314

Secuencia:

Compañia:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo EPS005

Plan: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 336117

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
GAIBON_ORDOSGOITIA,EMMA_SOLE	C 64550723	07/13/1964	6663975
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
. PIE DE LA POPA AVENIDA DEL	30-10-411638-1-2	716-5 A	6430211
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
13001CARTAGENA		@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	
Linde Colombia Cartagena	N 860005114		
Medico Practica:	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
Linde Colombia Cartagena	N 860005114		6685355
Direccion	**Departamen**	**Municipio**	
KM 4 VIA MAMONAL No. Piso	13001BOLIVAR	13001CARTAGENA	
Institucion:	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
Linde Colombia Cartagena	N 860005114		6685355
Direccion	**Departamento**	**Municipio**	
KM 4 VIA MAMONAL No. Piso	13001BOLIVAR	13001CARTAGENA	

Tipo Proced.	Clase	Lugar
TERAPEUTICO	AT	AMBULATORIO
Guia	**Tipo Volante**	
NO APLICA	PRINCIPAL	

Servicio	Descripcion Servicio	Pct Bi	Grupo
S01010196	SERVICIO NO POS 15010101961	SI B	O

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTITICACIÓN

ELA INTEGRAL RECOBRABLE JUZGADO CUARTO PENAL MUNICIPAL DE CARTAGENA RAD 2004-0080. OXIMETRO DE PULSO, ALQUILER TERMO MADRE, ALQUILER PORTATIL TERMO, TRANSPORTE TERMO, RECARGA TERMO, MES DE ABRIL /2012 : NO REQUIERE VALE.TUTI 2

CONDICION

TUTI VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO

Original

Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina		Ciudad
RUIZ_VILLADIEGO,MAYIVI_	CARTAGENA		CARTAGENA
Cargo	**Telefono**	**Elabora**	**Fecha Impresion**
SUPERVISOR SH - ASESOR		RVM	02/06/2013:19:21
MEDICO NIVEL 3			

VALIDO POR 60 DIAS HASTA:01/08/2013

992

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS

Solicitud:44933806 Orden Médica:I0000014391462 Pág No: /1
Depende: Fecha: 07/05/2012:12:23

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo EPS005
Plan: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 291882

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
CAZABON_ORDOSGOITIA,ENNA_SOLE	C 66550723	07/12/1964	6663975
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
PIE DE LA POPA AVENIDA DEL	30-10-411638-1-2	668-5 A	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
[13001]CARTAGENA		P	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	
Linde Colombia Cartagena	N 860005114		
Medico Practica:	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
Linde Colombia Cartagena	N 860005114		6685355
Direccion	**Departamen**	**Municipio**	
KM 4 VIA MAMONAL No. Piso	[13001]BOLIVAR	[13001]CARTAGENA	
Institucion:	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
Linde Colombia Cartagena	N 860005114		6685355
Direccion	**Departamento**	**Municipio**	
KM 4 VIA MAMONAL No. Piso	[13001]BOLIVAR	[13001]CARTAGENA	

Tipo Proced.	Clase	Lugar
TERAPEUTICO	AT	AMBULATORIO
Guia	**Tipo Volante**	
NO APLICA	PRINCIPAL	

Servicio	Descripcion Servicio	PqcBl	Grupo
5DI000046	OXIGENO DOMICILIARIO(5DI000046)	SI	N

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

TUTELA INTEGRAL RECOBRABLE JUZGADO CUARTO PENAL MUNICIPAL DE CARTAGENA RAD 2004-0080. OXIMETRO DE PULSO. ALQUILER TERMO MADRE. ALQUILER PORTATIL TERMO. TRANSPORTE TERMO. RECARGA TERMO. MES DE ABRIL /2012 : NO REQUIERE VALE.TUTI 2

CONDICION
TUT2 VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina		Ciudad
RUIZ_VILLADIEGO,MAYIVI_	CARTAGENA		CARTAGENA
Cargo	**Telefono**	**Elabora**	**Fecha Impresion**
SUPERVISOR SM - ASESOR		RVN	07/05/2012:12.13
MEDICO NIVEL 3			

VALIDO POR 10 DIAS HASTA:06/06/2012

735

Linde Colombia S.A.
NIT 800.005.114-4

DIVISIÓN HOMECARE
LÍNEA GRATUITA NACIONAL 01 [illegible] 4242
BOGOTÁ, D.C. TEL. (1) 243 0[illegible]
CALI TEL. (2) 554 0575
MEDELLIN TEL. (4) 514 4443
BARRANQUILLA TEL. (5) 381 8848
BUCARAMANGA TEL. (7) 643 6000
DUITAMA TEL. (8) 762 6221

COMPROBANTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-

QUEJAS Y RECLAMOS: pamservicio.homecare.lg.co@linde.com
www.linde-healthcare.com

1520932

REGIONAL Y/O PTO. VENTA	PACIENTE		FECHA			ENTIDAD
	CÓDIGO	NOMBRE	DÍA	MES	AÑO	NOMBRE
Giron	65015320	Gazabon O. Emma	21	04	12	Sanitas

C.C. / T.I. / R.C. / N.V. / C.E.	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	TELÉFONO
64550723	TV. 46 Avenida California Cr. 17 # 26-133	Oranga	09643021

NOMBRE DE QUIEN RECIBE	TIPO DE SERVICIO								NÚMERO DE ORDEN
	ENTREGA	RECOLECCIÓN PARCIAL	RECOLECCIÓN TOTAL	ENTREGA Y RECOLECCIÓN	INV.	ATO.	RECOL. AUT.	CERTIFICACIÓN	RECAUDO	
Emma Gazabon										

EQUIPOS Y PRODUCTOS

DESCRIPCIÓN	ENTREGADOS Cant.	ENTREGADOS SERIALES	RECIBIDOS Cant.	RECIBIDOS SERIALES	RECAUDOS	VALOR
Servicio de oxigenoterapia en Termos de O_2 liquido por el mes de Abril					CUOTA MOD.	
					COPAGO	
					VENTAS	
					BONO	
					DEPÓSITO	
					TOTAL	

*SERVICIO PRESTADO	MES

MOTIVO RECOLECCIÓN TOTAL

OBSERVACIONES:

PLACA VEHÍCULO	FIRMA Linde Colombia S.A.	FIRMA DE QUIEN RECIBE
EFD07C	Reynel Saiyan	Emma Gazabon O.
		C.C. 64.550.723.

EL USUARIO MANIFIESTA QUE HA RECIBIDO EN CONFORMIDAD AL (LOS) EQUIPO(S) DE PROPIEDAD DE Linde Colombia S.A. LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN PERFECTO ESTADO DE FUNCIONAMIENTO Y QUE SE RESPONSABILIZA POR EL USO, CUIDADO Y POR TENENCIA DE LOS MISMOS, DEBIENDO CANCELAR A Linde Colombia S.A. EL MONTO CORRESPONDIENTE EN CASO DE DAÑO O PÉRDIDA.

— ORIGINAL LINDE - FACTURACION —

995

Linde Colombia S.A.
NIT 860.005.114-4

DIVISIÓN HOMECARE
LÍNEA GRATUITA NACIONAL 124242
BOGOTÁ, D.C. TEL. (1) 343[illegible]
CALI TEL. (2) 554 0575
MEDELLÍN TEL. (4) 514 4443
BARRANQUILLA TEL. (5) 361 8848
BUCARAMANGA TEL. (7) 643 8000
DUITAMA TEL. (8) 782 6221

COMPROBANTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-

QUEJAS Y RECLAMOS: paraservirte.homecare.lg.co@linde.com
www.linde-healthcare.com

* 1 7 0 0 3 7 9 *

REGIONAL Y/O PTO. VENTA	PACIENTE		FECHA			ENTIDAD
	CÓDIGO	NOMBRE	DÍA	MES	AÑO	NOMBRE
Cartagena		Emma Cazalbon	29	03	12	Sanitas

C.C. / T.I. / R.C. / N.V. / C.E.	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	TELÉFONO
64550723	cl 17 #26 173	Manga	6490211

NOMBRE DE QUIEN RECIBE	TIPO DE SERVICIO									NÚMERO DE ORDEN
	ENTREGA	RECOLECCIÓN PARCIAL	RECOLECCIÓN TOTAL	ENTREGA Y RECOLECCIÓN	INV	NTO.	RECOL. AUT.	CERTIFICACIÓN	RECAUDO	

EQUIPOS Y PRODUCTOS

DESCRIPCIÓN	ENTREGADOS CANT.	ENTREGADOS SERIALES	RECIBIDOS CANT.	RECIBIDOS SERIALES
Taimo	1	CCBB300942 0638	1	CCBB3011413

RECAUDOS	VALOR
CUOTA MOD.	
COPAGO	
VENTAS	
BONO	
DEPÓSITO	
TOTAL	

*SERVICIO PRESTADO	MES

MOTIVO RECOLECCIÓN TOTAL

OBSERVACIONES:

PLACA VEHÍCULO		
UFX 330	FIRMA Linde Colombia S.A.	FIRMA DE QUIEN RECIBE Emma Cazalbon C.C. 64-556-723

EL USUARIO MANIFIESTA QUE HA RECIBIDO EN CONFORMIDAD AL (LOS) EQUIPO(S) DE PROPIEDAD DE Linde Colombia S.A. LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN PERFECTO ESTADO DE FUNCIONAMIENTO Y QUE SE RESPONSABILIZA POR EL USO, CUIDADO Y POR TENENCIA DE LOS MISMOS, DEBIENDO CANCELAR A Linde Colombia S.A. EL MONTO CORRESPONDIENTE EN CASO DE DAÑO O PÉRDIDA.

— ORIGINAL LINDE — FACTURACION —

731

Linde Colombia S.A.
860.005.114-4

DIVISIÓN HOMECARE
LÍNEA GRATUITA NACIONAL 018000 124242
BOGOTÁ, D.C. TEL. (1) 343 0053
CALI TEL. (2) 554 0575
MEDELLIN TEL. (4) 514 4443
BARRANQUILLA TEL. (5) 361 8848
BUCARAMANGA TEL. (7) 643 8003
DUITAMA TEL. (8) 762 8221

COMPROBANTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-

1626768

QUEJAS Y RECLAMOS: paraservirle.homecare.lg.co@linde.com
www.linde-healthcare.com

REGIONAL Y/O PTO. VENTA	PACIENTE		FECHA			ENTIDAD
Pitalito	CÓDIGO 650153208	NOMBRE Emma Gazabon	DÍA 04	MES 04	AÑO 12	NOMBRE Sanitas
C.C. / T.I. / R.C. / N.U.I. / C.E. 64550723	DIRECCIÓN Cl 17 # 26 - 133		MUNICIPIO Pitalito			TELÉFONO 643 0211
NOMBRE DE QUIEN RECIBE	TIPO DE SERVICIO: ENTREGA / RECOLECCIÓN PARCIAL / RECOLECCIÓN TOTAL / ENTREGA Y RECOLECCIÓN / INV / MTO. / RECOL. AUT. / CERTIFICACIÓN / RECAUDO					NÚMERO DE ORDEN

EQUIPOS Y PRODUCTOS

DESCRIPCIÓN	ENTREGADOS SERIALES	RECIBIDOS SERIALES	VALORES	VALOR
Tomo	1 C6706161 17	1 CCBB30094206 38	CUOTA MOD.	
			COPAGO	
			VENTAS	
			BONO	
			DEPÓSITO	
			TOTAL	

*SERVICIO PRESTADO	MES

MOTIVO RECOLECCIÓN TOTAL

OBSERVACIONES:

PLACA VEHÍCULO: IPX 330

FIRMA Linde Colombia S.A.

FIRMA DE QUIEN RECIBE: Emma Gazabon
C.C.

EL USUARIO MANIFIESTA QUE HA RECIBIDO EN CONFORMIDAD AL (LOS) EQUIPO(S) DE PROPIEDAD DE Linde Colombia S.A. LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN PERFECTO ESTADO DE FUNCIONAMIENTO Y QUE SE RESPONSABILIZA POR EL USO, CUIDADO Y PORTENENCIA DE LOS MISMOS, DEBIENDO CANCELAR A Linde Colombia S.A. EL MONTO CORRESPONDIENTE EN CASO DE DAÑO O PÉRDIDA.

— ORIGINAL LINDE - FACTURACION —

E.P.S. SANITAS
ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de la Protección Social

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT- 02

HOJA 1 DE 1

I. Datos del Recobro

No. Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante:	13203080099
No. Consecutivo recobro	13203080054958
Tipo Radicación	1
Numero Radicación anterior MYT02.	0

II. Datos de la entidad

Codigo SNS: EPS005

Razón social: EPS SANITAS SA

CC / 43497762 / 274838

00000025940928

CIE: 13203080054958 / T-08-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No Doc.	No Folios
Copia(s) del Fallo de Tutela	1	12
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	6
Soportes Integrales del Recobro	0	0
Totales	2	18

Datos de la solicitud en la que se anexó la copia del Acta o del Recobro Anterior

Nº Radicación anterior reposa Fallo Tutela(Formato MYT-02)	
	0

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: CC Número de documento de identidad: 43497762

Primer apellido: CASTRILLON Segundo apellido: CRESPO Primer Nombre: MARTHA Segundo Nombre: LILIAM

Tipo de afiliación: C Nivel de cuota moderadora/copago: E Nivel de cuota de recuperación: E

IV. Detalle del recobro

Item	Nº Fallo	Fecha Fallo	Autoridad judicial	Causa Tutela	Reg (S/N)	Periodo Suministro	Nº Factura	Fecha Prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Genérico	Nombre Medicamento, Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora/Copago recuperada	Valor Recobro
1	2012-00032	11/04/2012	07 JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS ANTIOQUIA MEDELLIN	07	S	02/2013-01	6789	12/02/2013	12/04/2013	E109	100 00	900091137-4	ENDOCRINO SAS	SEGB101	SEGUIMIENTO BOMBA DE INFUSION DE INSULINA	AC	1	300,000 00	300,000 00	0 00	300,000 00
2																					
3																					
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 300,000 00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Días Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Días	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	SEGUIMIENTO BOMBA DE INFUSION DE INSULINA	MES	0 03	30	1	300,000 00	300,000 00	00	NINGUNO	0.00	0	0	0 00	0 00
2														
3														
4														
5														

997

E.P.S. SANITAS

NUMERO DE RECOBRO: 1320308054958

ANALISIS DE SERVICIOS ENTREGADOS POR TUTELAS

NOMBRE DEL USUSARIO: CASTRILLON CRESPO MARTHA LILIAM

DOCUMENTO DE IDENTIFICAION: 43497762

Nº DE FALLO: 2012-00032 **JUZGADO:** JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS **FECHA DE FALLO** 11/04/2012

DX POR EL CUAL SE INSTAURO LA TUTELA:

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

PRETENCIONES DE LA TUTELA:

SE ORDENE EN FORMA INMEDIATA A LA EPS SANITAS QUE ME PRESTE LOS SERVICIOS MÉDICOS EXIGIDOS (Á01CMONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA POR 72 HORASÂ01D). PARA QUE PUEDA EMPEZAR CON EL TRATAMIENTO MÉDICO (BOMBA DE INSULINA) ORDENADO POR LOS PROFESIONALES TRATANTES PARA QUE SEA ATENDIDA POR EL DR JOSE□FERNANDO BOTERO.□SEGUNDA: SE ORDENE LA EPS SANITAS, PARA QUE ME SUMINISTRE OPORTUNAMENTE LA INSULINA QUE REQUIERO PARA ESTABILIZAR LA GLUCOSA

RESULEVE DE FALLO DE TUTELA:

TUTELAR LOS DERECHOS FUNDAMENTALES A LA SALUD, SEGURIDAD SOCIAL Y A LA VIDA DE LA SEÑORA MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO. LAS RAZONES PARA ELLOS SE ANOTARON EN LA PARTE MOTIVA DE ESTA DECISION.□SEGUNDO: ORDENAR AL REPRESENTANTE LEGAL DE SANITAS EPS, O A QUIEN HAGA SUS VECES QUE, EN EL TERMINO DE CUARENTA Y OCHO (48) HORAS CONTADAS A PARTIR DE LA NOTIFICACION DE LA PRESENTE SENTENCIA, SI AÚN NO LO HA HECHO, EXPIDA NUEVAMENTE LA AUTORIZACIÓN PROCEDIMIENTO "MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA DE 72 HORAS", EN LA ENTIDAD DENOMINADA ENDOCRINO - CENTRO DE ESTUDIO HORMONAL, SIN CONDICIONAR A LA USUARIA AL PAGO DE LA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO. ADEMÁS LE DEBERÁ OTORGAR LA ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD.□TERCERO: LA INOBSERVANCIA DE LA ORDEN AQUI IMPARTIDA GENERARÁ LAS SANCIONES QUE POR DESACATO IMPONE EL ARTICULO 52 DEL DECRETO 2591 DE 1991.□CUARTO: NOTIFICAR ESTE FALLO EN LA FORMA ESTABLECIDA EN EL ARTICULO 30 DEL DECRETO 2591 DE 1991. ADVIRTIÉNDOLE A LAS PARTES QUE EL MISMO PUEDE SER IMPUGNADO DENTRO DE LOS TRES DÍAS SIGUIENTES A SU NOTIFICACION. UNA VEZ EJECUTORIADO, REMITASE A LA H. CORTE CONSTITUCIONAL PARA SU EVENTUAL REVISIÓN (ARTICULO 32 DECRETO 2591 DE

SERV / MEDICAMENTO ENTREGADOS O PRESTADOS	ANALISIS DEL CASO
SEGUIMIENTO BOMBA OE INFUSION DE INSULINA	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS CON FALLO DE TUTELA QUE NOS ORDENA AUTORIZAR EL PROCEDIMIENTO "MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA OE 72 HORAS", EN LA ENTIOAD DENOMINADA ENOOCRINO - CENTRO DE ESTUDIO HORMONAL, SIN CONDICIONAR A LA USUARIA AL PAGO

999

719

JUZGADO 7 PENAL MUNICIPAL
CON FUNCION DE GARANTIAS
SISTEMA PENAL ACUSATORIO

PALACIO DE JUSTICIA LA ALPUJARRA, PISO 17

TELEFONO 381 07 44

Medellin, 11 de abril de 2012

Oficio No. 218

Doctora
MARÍA DEL CARMEN ZAPATA
Gerente Regional E.P.S. SANITAS
Ciudad

REF. NOTIFICACIÓN FALLO TUTELA No. 2012-00032
ACCIONANTE: MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO
ACCIONADO: E.P.S. SANITAS

Cordialmente le comunicó a usted, que en sentencia de la fecha, el Juzgado 7 Penal Municipal con función de Garantias, concedió la tutela de la referencia.

Para su ilustración y cumplimiento le anexo copia de la misma.

Cordialmente,

ALIRIO BETANCOURTH QUIQUE
Secretario

Anexo: Copia del fallo.

Angela Lizano
11:41 am

25

JUZGADO SÉPTIMO PENAL MUNICIPAL
CON FUNCIONES DE CONTROL DE GARANTÍAS DE MEDELLÍN

Sentencia T-26/12

Referencia: Expediente T-2012-00032

Accionante: MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO

Accionados: E.P.S. SANITAS

Medellin, once de abril de dos mil doce.

I. ANTECEDENTES

El 30 de marzo de 2012 la señora MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO, actuando en causa propia, formuló acción de tutela contra la E.P.S. SANITAS, por una presunta violación de los derechos fundamentales a la salud, seguridad social y a la vida.

Para fundamentar su solicitud de amparo, relató los siguientes:

1. Hechos

1.1. Afirma la accionante que es diabética "insulina-dependiente" desde hace más de treinta años, y que se halla afiliada a la E.P.S. SANITAS, en calidad de cotizante.

1.2. Manifiesta que el 16 de diciembre de 2011, su médico tratante, Dra. Clara María Arango Toro, le ordenó un estudio denominado "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA POR 72 HORAS", procedimiento que fue ratificado en consulta del 13 de enero del presente año por el Dr. Fernando Londoño Martinez, coincidiendo ambos galenos de que el procedimiento es de carácter urgente.

1.3. Afirma que el resultado de este estudio servirá para su posterior remisión y consulta con el Dr. José Fernando Botero, "*especialista único en lo ciudad en el tema de bombas de insulina*".

1000

1.4. Acota que el procedimiento fue autorizado por el Comité Técnico Científico de la E.P.S., con la advertencia que por no tener convenio vigente con el Centro de Estudio Hormonal Endocrino y para que esta entidad realice el análisis, ella debe realizar un pago previo por valor de $405.000, y que luego la E.P.S. estudiara la posibilidad de reintegrarle ese dinero. Agrega, que no cuenta con recursos económicos suficientes para cubrir ese valor.

1.5. Añade que el medicamento insulina que requiere para garantizar su salud tampoco le está siendo entregado oportunamente por la entidad accionada con lo cual le pone en riesgo su vida, ya que con una baja de azúcar puede resultar un coma diabético que comprometía seriamente su salud y vida.

2. Pretensiones

Solicita al Despacho que (i) se ordene a la E.P.S. SANITAS que le preste el servicio médico deprecado "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA POR 72 HORAS", a fin de poder empezar con el tratamiento médico bomba de insulina prescrito por los especialistas tratantes y que será atendido por el Dr. José Fernando Botero; (ii) se ordene a la entidad el suministro oportuno de la insulina que necesita para regular la glucosa; (iii) que le el cubrimiento médico "*...en lo referente a gastos hospitalarios y medicamentos necesarios para hacer posible mi estabilidad de salud*".

3. Contestación de la solicitud de tutela

La E.P.S. SANTIAS, a través de su Gerente Regional se opuso a las pretensiones de la tutela, señalando lo siguiente:

> *1- La señora MARTHA LILIAN CASTRILLÓN CRESPO se encuentra afiliada a la EPS SANITAS S.A. en calidad de cotizante independiente, contando a la fecha con 479 semanas cotizadas.*
>
> *2- La señora MARTHA LILIAN presenta DIABETES MELLITUS TIPO I.*
>
> *3- La EPS SANITAS S.A. ha realizado el cubrimiento económico de todas los servicios que ha requerido la señora con ocasión de su enfermedad, sin que hasta la fecha le haya negado alguno.*
>
> *4- En el momento la señora se encuentra en tratamiento cubierto por la EPS SANITAS S.A., y le prescribieron MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS, para implantarle una bomba de insulina.*

5- El MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS fue aprobado mediante comité técnico científico por cuanto no hace parte de los contenidos del Plan Obligatorio de Salud.

No obstante lo anterior, el MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS solo lo realiza una IPS que no es adscrita a la EPS SANITAS S.A., por lo que estamos realizando los trámites administrativos que exige la IPS para practicarle el examen a la señora MARTHA LILIAN.

5- (sic) Es importante aclarar, que el MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS no es un examen de urgencia, y como lo expresamos anteriormente, la señora se encuentra en tratamiento controlado, sin embargo ante su premura se le propuso que se lo practicara de manera particular, y que nuestra Entidad le reembolsaria el costo del mismo, no obstante, no aceptó.

De acuerdo con lo anterior, en el momento ya se realizó la previsión presupuestal para el mes de abril y se encuentra en curso del procedimiento administrativo para generar el paga del examen por anticipado (como lo exige la IPS), y asi prestarle el servicio a la señora MARTHA LILIAN.

6- La EPS SANITAS S.A. no ha violado derechos fundamentales a la señora MARTHA LILIAN, le aprobó la realización del MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS, y en el momento se encuentra realizando los trámites pertinentes para que una IPS no adscrita se lo practique, por lo que solicitamos al señor Juez que deniegue la presente acción de tutela.

4. Las pruebas allegadas

- Fotocopia de la cédula de ciudadanía de la señora Martha Liliam Castrillón Crespo.
- Fotocopia de Carné de la E.P.S. SANITAS.
- Planilla de autoliquidación de aportes.
- Orden médica para Monitoreo continuo de glucosa de 72 horas Urgente, ordenado por la Dra. Clara María Arango, Endocrinóloga, con fecha 16/12/2011.
- Solicitud de justificación para el procedimiento.
- Historia clinica donde se plasma que la señora Castrillón Crespo tiene como diagnóstico "DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES".
- Orden médica de fecha 13/01/2012 suscrita por el Dr. Fernando Londoño Martinez, para monitoreo por 72 horas de la glucosa URGENTE.
- Documento donde se señala que la única parte donde se hace el examen Monitoreo continuo de 72 horas de glucosa es en Endocrino-Centro de Estudio Hormonal y que la paciente debe cancelar la suma de 405.000 pesos.

1002

- Fotocopia de autorización del servicio por parte de SANITAS EPS, para Endocrino-Centro de Estudio Hormonal, con fecha 20/01/2012 (fs. 1 y s.s.).

II. CONSIDERACIONES DEL DESPACHO

De conformidad con lo establecido en el artículo 86 de la Constitución Política y Decretos 2591 de 1991, 306 de 1992 y 1382 de 2000, esta judicatura es competente para conocer y fallar la presente acción de tutela.

1. Problema jurídico.

De conformidad con la situación fáctica planteada, corresponde al Despacho establecer si SANITAS E.P.S vulneró los derechos fundamentales de la accionante Martha Liliam Castrillón Crespo, a la salud, seguridad social y a la vida, como consecuencia de haberle autorizado la realización del procedimiento que requiere "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA POR 72 HORAS", a efectuarse en Endocrino-Centro de Estudio Hormonal, pero a la vez le pide que debe cancelar el costro del mismo por un valor de $405.000,oo pesos.

3. El derecho a la salud como derecho fundamental y su protección constitucional.

La jurisprudencia de la Corte Constitucional inicialmente se caracterizó por diferenciar los derechos susceptibles de protección mediante la acción de tutela y los derechos de contenido meramente prestacional, los cuales para ser protegidos por vía de tutela, debían tener conexidad con los derechos de primer orden.

La Sala Séptima de Revisión de la Corte Constitucional en la Sentencia T-016 de 2007, desarrolló el criterio jurisprudencial sostenido por la misma Corporación, sobre el carácter fundamental de todos los derechos sin distinguir si se trata de derechos políticos, civiles, sociales, económicos o culturales, así como que dicha fundamentalidad tampoco debe derivar de la manera como estos derechos se hacen efectivos en la realidad.

Al respecto se señaló:

> *De acuerdo con la línea de pensamiento expuesta y que acoge la Sala en la presente sentencia, la fundamentalidad de los derechos no depende -ni puede depender- de la manera como estos derechos se hacen efectivos en la práctica. Los derechos todos son fundamentales pues se conectan de manera directa con los valores que las y los Constituyentes quisieron elevar democráticamente a la categoría de bienes especialmente protegidos por la Constitución. Estos valores consignados en normas jurídicas con efectos vinculantes marcan las fronteras materiales más allá de las cuales no puede ir la acción estatal sin incurrir en una actuación arbitraria (obligaciones estatales de orden negativo o de abstención).*
>
> *Significan de modo simultáneo, admitir que en el Estado social y democrática de derecho no todas las personas gozan de las mismas oportunidades ni disponen de los medios -económicos y educativos- indispensables que les permitan elegir con libertad aquello que tienen razones para valorar. De ahí el matiz activo del papel del Estado en la consecución de un mayor grado de libertad, en especial, a favor de aquellas personas ubicadas en situación de desventaja social, económica y educativa. Por ello, también la necesidad de compensar los profundos desequilibrios en relación con las condiciones de partida mediante una acción estatal eficaz (obligaciones estatales de carácter positivo o de acción).* (Subrayado fuera del texto original).[1]

La jurisprudencia de la Corte acertadamente, para establecer la fundamentalidad del derecho a la salud, se ha apoyado de instrumentos internacionales de distinto orden, por ejemplo por lo determinado en la Observación Nº 14 del Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, que establece:

> *La salud es un derecho humano fundamental e indispensable para el ejercicio de los demás derechos humanos. Todo ser humano tiene derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud que le permita vivir dignamente. La efectividad del derecho a la salud se puede alcanzar mediante numerosos procedimientos complementarios, como la formulación de políticas en materia de salud, la aplicación de los programas de salud elaborados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) o la adopción de instrumentos jurídicos concretos.* Subrayado por fuera del texto original.

La Constitución de 1991, en el mismo sentido, contempla estos criterios cuando en el artículo 49, estipula: "*La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud*".

"*Corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los*

[1] CORTE CONSTITUCIONAL. Sentencia T-016 de 2007, M. P. Dr. Humberto Antonio Sierra Porto.

1004

principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. También, establecer las políticas para la prestación de servicios de salud por entidades privadas, y ejercer su vigilancia y control". Subrayado por fuera del texto original.

Por esta razón, la naturaleza fundamental de los derechos cuyo contenido es marcadamente prestacional, como era el caso del derecho a la salud, conlleva que ante el abandono de las instancias políticas y administrativas competentes en implementar medidas orientadas a realizar estos derechos en la practica, el juez de tutela pueda hacer efectiva su protección por via de tutela cuando se encuentren amenazados o vulnerados.

De igual manera y enfatizando la protección constitucional del derecho a la salud como derecho fundamental, la jurisprudencia de la Corte Constitucional, menciona las dimensiones de amparo de este derecho, para lo cual estableció:

> *...En abundante jurisprudencia esta Corporación ha señalado que la protección ofrecida por el texto constitucional a la salud, como bien jurídico que goza de especial protección, tal como lo enseña el tramado de disposiciones que componen el articulado superior y el bloque de constitucionalidad, se da en dos sentidos: (i) en primer lugar, de acuerdo al artículo 49 de la Constitución, la salud es un servicio público cuya organización, dirección y reglamentación corresponde al Estado. La prestación de este servicio debe ser realizado bajo el impostergable compromiso de satisfacer los principios de universalidad, solidaridad y eficiencia que, según dispone el artículo 49 superior, orientan dicho servicio. En el mismo sentido, como fue precisado por esta Sala de revisión en sentencia T-016 de 2007, el diseño de las políticas encaminadas a la efectiva prestación del servicio público de salud debe estar, en todo caso, fielmente orientado a la consecución de los altos fines a los cuales se compromete el Estado, según lo establece el artículo 2° del texto constitucional.*
>
> *(ii) La segunda dimensión en la cual es protegido este bien jurídico es su estructuración como derecho. Sobre el particular, la jurisprudencia de esta Corporación ha señalado que el derecho a la salud no es de aquellos cuya protección puede ser solicitada prima facie por vía de tutela. No obstante, en una decantada línea que ha hecho carrera en los pronunciamientos de la Corte Constitucional, se ha considerado que una vez se ha superado la indeterminación de su contenido -que es el obstáculo principal a su estructuración como derecho fundamental- por medio de la regulación ofrecida por el Congreso de la República y por las autoridades que participan en el Sistema de Seguridad Social; las prestaciones a las cuales se encuentran obligadas las instituciones del Sistema adquieren el carácter de derechos subjetivos...*[7] . (Negrillas fuera del texto original).

Igualmente, el Tribunal Constitucional sostuvo que el derecho a la salud, independientemente de su naturaleza de derecho económico social y cultural, ostenta la condición de fundamental, debido a que se relaciona de manera

[7] CORTE CONSTITUCIONAL,. Sentencia T- 200 de 2007, M. P. Dr. Humberto Antonio Sierra Porto.

directa con la vida y la dignidad de las personas, lo que permite que se use la acción de tutela como mecanismo de protección. En la sentencia T-859 de 2003, la Corte dejó de lado el argumento de la conexidad y dijo que la salud era por si solo un derecho fundamental: *"el derecho a la salud es un derecho fundamental, 'de manera autónoma', cuando se puede concretar en una garantía subjetiva derivada de las normas que rigen el derecho a la salud, advirtiendo que algunas de estos se encuentran en la Constitución misma, otras en el bloque de constitucionalidad y la mayoría, finalmente, en las leyes y demás normas que crean y estructuran el Sistema Nacional de Salud, y definen los servicios específicos o los que los personas tienen derecho".*

En el mismo sentido, la Corte en la sentencia T-760 de 2008, reiteró lo anotado por la sentencia C-811 de 2007, en el sentido de establecer que *"que la salud es un derecho fundamental que debe ser garantizado a todos los seres humanos igualmente dignos. No hacerlo conduce a que se presente un déficit de protección constitucionalmente inadmisible."* Posteriormente, la T-760 de 2008 concluyó diciendo que de acuerdo a la evolución jurisprudencial del derecho a la salud, no hay duda que en este momento el derecho a la salud es autónomo y por lo tanto fundamental, lo que permite hacerlo exigible de manera directa a través de la acción de tutela.

3. Del caso concreto.

En el presente caso, la señora Martha Liliam Castrillón Crespo, quien padece de DIABETES MELLITUS TIPO I, interpuso acción de tutela con el fin de que le sean protegidos sus derechos fundamentales a la salud, seguridad social y a la vida, vulnerados por SANITAS EPS, tras haberle autorizado la realización del procedimiento que requiere "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS", en la entidad denominada Endocrino-Centro de Estudio Hormonal, y pese haber autorizado el servicio la entidad condiciona a la usuaria para que sufrague el costo del procedimiento por valor de $405.000, oo pesos, para luego estudiar la posibilidad de reembolsarle ese valor.

Por su parte la entidad accionada afirma que efectivamente el procedimiento le fue aprobado a la accionante por el Comité Técnico Científico, ya que el mismo no hace parte de los contenidos en el Plan Obligatorio de Salud, pero como el procedimiento solo lo realiza una IPS que no está adscrita a esa

1006

entidad, se encuentran gestionando los trámites administrativos que exige la IPS para su realización.

Señala igualmente, que el examen no es de urgencia, pero que ante su premura se le propuso a la accionante que se lo practicara de forma particular, y que la entidad le reembolsaria el valor del procedimiento, pero la actora no aceptó. En consecuencia, solicita la entidad que sea denegada la presente acción constitucional por no existir vulneración de derechos fundamentales.

En este orden de ideas, verificado el cumplimiento de los anteriores requisitos jurisprudenciales, de que la salud es un derecho fundamental, el Despacho concluye que la demora de la E.P.S. SANITAS en prestarle el servicio de salud (MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS), requerido por la señora Castrillon Crespo y prescrito por su médico tratante, es violatoria de su derecho a la salud y a la vida en condiciones dignas, toda vez que se trata de una persona con grave padecimiento en su salud debido a la patología que la aqueja DIABETES MELLITUS TIPO I, máxime cuando el procedimiento fue prescrito desde el 16 de diciembre del año 2011 y de manera urgente por la especialista tratante, contrario a lo afirmado por la demandada de que el servicio solicitado no es un examen de urgencia.

No entiende el Despacho, por qué una entidad particular a la que el Estado le delega la función de prestar los servicios de salud a la comunidad con sujeción al principio de eficiencia no lo hace, y por el contrario, como se observa en estas diligencias, dilata la prestación de los servicios que requiere una usuaria sin ninguna justificación, como si ella fuera la responsable y tuviera que cargar las consecuencias de sus desordenes administrativos.

Obsérvese además que a pesar que el gobierno ha ofrecido reconocer a las EPS el 100% del valor de los servicios no POS que le sean prestados a los afiliados del sistema de salud cuando éstos no tienen que recurrir a la acción de tutela (Resolución No. 3099 de 2008), las EPS continúan poniendo obstáculos a la hora de prestar estos servicios sin ninguna justificación, limitándose únicamente sus representantes legales y abogados a indicar en la respuesta de la tutela que el servicios está excluido del Plan Obligatorio de Salud, cuando precisamente esto es lo que pretende obviar el Estado con el fin de que las

prestaciones de salud sean ágiles y oportunas y no se ponga en riesgo la salud y vida de las personas.

Con base en las anteriores consideraciones el Despacho protegerá los derechos fundamentales a la salud, seguridad social y a la vida de la señora Martha Liliam Castrillón Crespo. En consecuencia, se ordenará al representante legal de SANITAS E.P.S., o a quien haga sus veces que, en el término de cuarenta y ocho (48) horas contadas a partir de la notificación de la presente sentencia, si aún no lo ha hecho, expida nuevamente la autorización del procedimiento "MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA DE 72 HORAS", en la entidad denominada ENDOCRINO-CENTRO DE ESTUDIO HORMONAL, sin condicionar a la usuaria al pago de la realización del procedimiento. Además le deberá otorgar la atención médica integral para el tratamiento de la enfermedad.

Y, al ordenar un tratamiento integral, lejos está esta Oficina de tutelar derechos indeterminados, futuros e inciertos, lo que se busca es la oportuna atención de los pacientes, siempre atendiendo al cuadro clínico presente y sobre todo, previendo que los usuarios del sistema en condiciones críticas tengan que recurrir en forma indefinida al amparo de tutela, para recordarles lo que les impone la ética profesional y los deberes que asumen las EPS, a través del contrato de prestación de servicios médicos.

Además, es la misma línea jurisprudencial de la Corte Constitucional la que, a través de sus fallos, ha ordenado se brinde a los usuarios el tratamiento integral. Desde la Sentencia T-136 de febrero 19 de 2004 se enseñó:

> *En virtud del principio de integralidad en materia de salud, la atención y tratamiento a que tiene derecho el afiliado cotizante y su beneficiario son integrales: es decir, deben contener todo cuidado, suministro de droga, intervención quirúrgica, práctica de rehabilitación, examen para el diagnóstico y el seguimiento, y todo otro componente que el médico tratante valore como necesario para el pleno restablecimiento del estado de salud del paciente que se le ha encomendado, dentro de los límites establecidos en la ley.*

También, en la sentencia T-622 de 2000, M.P. Dr. Vladimiro Naranjo Mesa, la Corte estableció que:

> *Aún cuando el derecho a la seguridad social en salud depende de un deber constitucional radicado en cabeza del Estado, la función prestadora del servicio mediante la cual se desarrolla el derecho puede ser delegada en entidades no estatales que asumen la forma de EPS. Dichas entidades, en aras de la eficaz prestación de los servicios que le fueron delegados por el Estado, están en el*

1008

deber de prestar una asistencia médica completa y diligente a sus afiliados y beneficiarios, sin perjuicio de que las erogaciones necesarias para la atención en salud que no estén contempladas dentro de la delegación estatal enunciada, puedan ser reclamadas al Estado por vía de la repetición."

En cuanto a la pretensión de la accionante de que se ordene a la E.P.S. SANITAS, el suministro de insulina para estabilizar la glucosa, el Despacho no accederá a ello por cuanto no se allegó a la solicitud la orden del médico tratante.

El Despacho no hará ningún pronunciamiento sobre si la EPS puede o no recobrar ante el Fosyga por el costo del procedimiento, ya que la entidad puede cobrar su valor conforme lo establece la Resolución No. 3099 de 2008, art. 25, literal e).

Además, sobre ese tópico la Corte Constitucional señaló:

(ii) no se podrá establecer que en la parte resolutiva del fallo de tutela se debe autorizar el recobro ante el Fosyga como condición para autorizar el servicio médico no cubierto por el POS ni para reconocer el derecho al recobro de los costos que la entidad no estaba legal ni reglamentariamente obligada a asumir. La EPS debe acatar oportunamente la orden de autorizar el servicio de salud no cubierto por el POS y bastará con que en efecto el administrador del Fosyga constate que la entidad no se encuentra legal ni reglamentariamente obligada a asumirlo de acuerdo con el ámbito del correspondiente plan de beneficios financiado por la UPC; (...).[3] (Subrayas del Despacho).

Se advertirá al demandado, que el incumplimiento a la orden impartida en el presente fallo generará las sanciones que por desacato impone el artículo 52 del Decreto 2591 de 1991[4], por lo tanto, deberá informar a este Despacho su cumplimiento.

Esta providencia será susceptible del recurso de apelación, debiendo ser interpuesto en el término de ley. Si no fuere impugnado, se remitirá lo actuado a la H. Corte Constitucional para su eventual revisión.

---

[3] CORTE CONSTITUCIONAL, sentencia T-760 de 2008, M. P. Dr. Manuel José Cepeda Espinosa.

[4] ***Desacato.*** *La Persona que incumpliere una orden de un juez proferida con base en el presente decreto incurrirá en desacato sancionable con arresto hasta de seis meses y multa hasta de 20 salarios mínimos mensuales, salvo que en este decreto ya se hubiere señalado una consecuencia jurídica diversa y sin perjuicio de las sanciones penales a que hubiere lugar.*

Por lo expuesto, el Juzgado Séptimo Penal Municipal con Funciones de Control de Garantías de Medellín, administrando Justicia en nombre de la Pueblo y por mandato de la Constitución,

F A L L A

PRIMERO: TUTELAR los derechos fundamentales a la salud, seguridad social y a la vida de la señora Martha Liliam Castrillón Crespo. Las razones para ello se anotaron en la parte motiva de esta decisión.

SEGUNDO: ORDENAR al representante legal de SANITAS E.P.S., o a quien haga sus veces que, en el término de cuarenta y ocho (48) horas contadas a partir de la notificación de la presente sentencia, si aún no lo ha hecho, expida nuevamente la autorización procedimiento "MONITOREO CONTINUO DE GLOCDSA DE 72 HORAS", en la entidad denominada ENDOCRINO-CENTRO DE ESTUDIO HORMONAL, sin condicionar a la usuaria al pago de la realización del procedimiento. Además le deberá otorgar la atención médica integral para el tratamiento de la enfermedad.

TERCERO: La inobservancia de la orden aquí impartida generará las sanciones que por desacato impone el artículo 52 del Decreto 2591 de 1991.

CUARTO: NOTIFICAR este fallo en la forma establecida en el artículo 30 del Decreto 2591 de 1991, advirtiéndole a las partes que el mismo puede ser impugnado dentro de los tres días siguientes a su notificación. Una vez ejecutoriado, remítase a la H. Corte Constitucional para su eventual revisión (artículo 32 Decreto 2591 de 1991).

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE
Firmada a las 7:30 horas

JORGE ALBERTO ROBLEDO GIRALDO
Juez

1010

1011

endocrino S.A.S.
Centro de Estudios Hormonales

NIT. 900.091.137 - 4
Régimen Común

Calle 7 No. 39 - 197 - Consultorio 1112
Teléfono: (574) 326 03 03
endocrino@une.net.co
Medellín - Colombia

FACTURA DE VENTA

6789

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO AUTORRETENEDOR - NO RETENEDOR DE IVA

Señor(es): EPS Sanitas

Dirección: Carrera 52 # 70 A 145 Tel: 4153304

Ciudad: Medellin C.C. ó NIT.: 800251440-6 Condiciones de Pago:

FECHA EXP. FACTURA		
DÍA	MES	AÑO
20	02	13
FECHA VTO. FACTURA		
DÍA	MES	AÑO

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
	Atencion Mensual Seguimiento &		EPS SANITAS S.A.	
	Bomba de infusion de		12 ABR 2013	
	Insulina a lo Paciente.		RECOBROS	
	Martha Liliam Castillon C-	1	300.000	300.000
	CC 43.491.767			
	1-Mes-Febrero-13			

CANCELADO

Esta Factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a un título valor, de acuerdo con la ley 1231 de 2008. El Comprador declara haber recibido de conformidad el servicio y/o mercancías objeto de la presente. Se obliga a su pago en la forma aquí pactada. Después de la fecha de vencimiento se cobrará un interés moratorio a la tasa máxima autorizada por la ley.

SUBTOTAL	$	300.000
I.V.A.	$	—
TOTAL	$	300.000

Recibí conforme y acepto esta factura por el servicio prestado de acuerdo a la ley 1231 de 2008.

Nombre:
C.C. N°
Fecha de Recibido:

Vendedor

RESOLUCIÓN No. 110000428838 FECHA 2011/01/28 AUTORIZA DEL 4001 AL 10000

Oliveiro H. Zapata A. Nit: 70.077.636 - 1

Banco de Bogotá

• 0172-C.C. Punto Clave
Cl. 27 No. 46 - 70 Lc.243 Medellin
CTA.CTE.No. 172-03504-0

PAGUESE UNICAMENTE AL PRIMER BENEFICIARIO

Cheque No. 0004864 **01**

Año 2013 | Mes 02 | Día 12 $ ****$300.000,00****

PAGADO EL IMPUESTO DE ENDOSO

Páguese a: MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO - 43487762 ********** o al Portador

La suma de: TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE **********

05/2012

E.P.S. SANITAS
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

Firma(s)

800550

NOMBRE Y NIT. DEL BENEFICIARIO:
MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO 43487762

COMPROBANTE DE EGRESO
No. 0004864

BANCO DE BOGOTA CTA. CTE. No. 172-03504-0

CODIGO	OFICINA	CONCEPTO	VALOR
		CITA DE CONTROL CON ENDOCRINOLOGO	$300.000,00
		RECOBRO FOSYGA	
12-Feb-13		TOTAL $	$300.000,00

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	FIRMA Y NIT. DEL BENEFICIARIO:
Czapata	Molopez	Mczapata	C.C. Martha Liliam Castrillon C. 43487762 Medellín

1012

E.P.S. SANITAS

Recobrable x Tutela

1013

I. RADICACIÓN

Fecha de Radicación (DD / MM / AAAA)	Regional	Ciudad	Oficina
21 / 2 / 2013	MEDELLIN	MEDELLIN	EPS MERCANTIL

II. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identificación (Tipo)	Documento de Identificación (Número)	Categoría	Antigüedad (Semanas al momento de prestación del	Teléfono
CASTRILLON_CRESPO,MARTHA_LILIAM	C.C	43497762	C	637	2117983

Dirección de Residencia	Ciudad
CARRERA 49 A # 89 - 36	MEDELLIN

III. DATOS DEL COTIZANTE

Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identificación (Tipo)	Documento de Identificación (Número)	Afiliación Número
CASTRILLON_CRESPO,MARTHA_LILIAM	C.C	43497762	3010-475408-1-1

IV. SERVICIO Y MOTIVO DE SOLICITUD DE REEMBOLSO (Marque con una equis "X" la(s) casilla(s) según corresponda)

Tipo de Servicio	Motivo
☐ Ambulatorio	☐ Copago
☒ Diagnóstico	☐ Ausencia de IPS Adscrita
☐ Hospitalario	☐ Autorización Previa
☐ Terapéutico	☐ Periodo Mínimo de Cotización
☐ Medicamentos Ambulatorios	☐ Urgencia Otro

Fecha del Servicio: 21 / 2 / 2013 (DD / MM / AAAA)

Fecha de Alta: 21 / 2 / 2013 (DD / MM / AAAA)

V. ANÁLISIS DEL CASO (Marque con una equis "X" la casilla según corresponda a "SI" o "NO")

☐ No	Documentación Completa	☒ Si ☐ No	Radicación en los 15 días siguientes a la prestación del servicio (Alta del Afiliado)
☒ Si ☐ No	Afiliación Vigente a la Ocurrencia del Evento	☐ Si ☒ No	Servicio Realizado por IPS Adscrita
☒ Si ☐ No	Afiliación Actualmente Vigente	☐ Si ☒ No	Requiere Evaluación del Área de Cobranzas o CAU

VI. EVALUACIÓN AFILIACIÓN POR COBRANZAS O CAU (Diligencie este campo sólo si así se requiere en análisis del caso)

EPS SANITAS S.A.
12 ABR 2013
RECOBROS

VII. LIQUIDACIÓN REEMBOLSO

Requiere Descuentos por Copagos? (Se aplican solo a Afiliados Beneficiarios) ☐ SI ☒ No

Categoría A (23% del Vr. Liquidado, Máximo 2.3 SMMLV)	Categoría B (17.3% del Vr. Liquidado, Máximo 1.15 SMMLV)	Categoría C (11.5% del Vr. Liquidado, Máximo 0.287 SMMLV)
$	$	$

Requiere Reliquidación a Tarifas SOAT ☐ SI ☒ No

Servicios:	Valor Tarifa SOAT
1	$
	$
3	$
4	$
	Total $

Reembolso Autorizado	Motivo de no Aprobación:
☒ Si ☐ No	

Valor Solicitado	Valor Liquidado a Tarifas	Descuentos por Copagos	Valor Autorizado
$ 300.000	$	$ 0	$ 300.000 =

Valor Reembolso Autorizado en Números y Letras: $ 300.000 = Son: Trescientos mil pesos m/cte

Favor girar el cheque a nombre del cotizante (*Ver "Datos del Cotizante" al inicio del formato*)

CONCEPTO ÁREA MÉDICA

Gastos recongidos por Tutela para Tto. con ND e IPS no adscrita experta en Diabetes. Se guarda por desacato a la Bomba de Insul. y controles posteriores

SMMLV: Salario Mínimo Mensual Legal Vigente

Diligenciado Por:	Evaluado Por:	Aprobado Por:
Firma:	Firma:	Firma:
Nombre: NUBIA ELENA OQUENDO LUJAN	Nombre: RAFAEL IGNACIO MESA OSPINA	Nombre: CARLOS EDO. MESA CANO
Cargo: SECRETARIA SERVICIOS	Cargo: ASESOR MEDICO – EPS MEDELLIN	Cargo: SUBGERENTE MEDICO-REGIO

Mdo Marzo 14/13

165

Medellín, Febrero 21 de 2013

Señores
EPS SANITAS
Medellín

Asunto: Reembolso Médico

Solicito el reintegro del valor cancelado a ENDOCRINO S.A.S., por valor de $300,000 (Trescientos mil pesos MLC) por concepto de consultas y controles de la bomba de infusión de insulina realizadas durante el mes de febrero.

Muchas gracias por su colaboración.

MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO
CC. 43497762

Télefono: 2117983
Celular: 3152862252

1014

1015

Medellín, Febrero 21 de 2013

Señores
EPS SANITAS
Medellín

Asunto: Reembolso Médico

Solicito el reintegro del valor cancelado a ENDOCRINO S.A.S., por valor de $300,000 (Trescientos mil pesos MLC) por concepto de consultas y controles de la bomba de infusión de insulina realizadas durante el mes de febrero.

Muchas gracias por su colaboración.

MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO
CC. 43497762

Feb. 26/13.

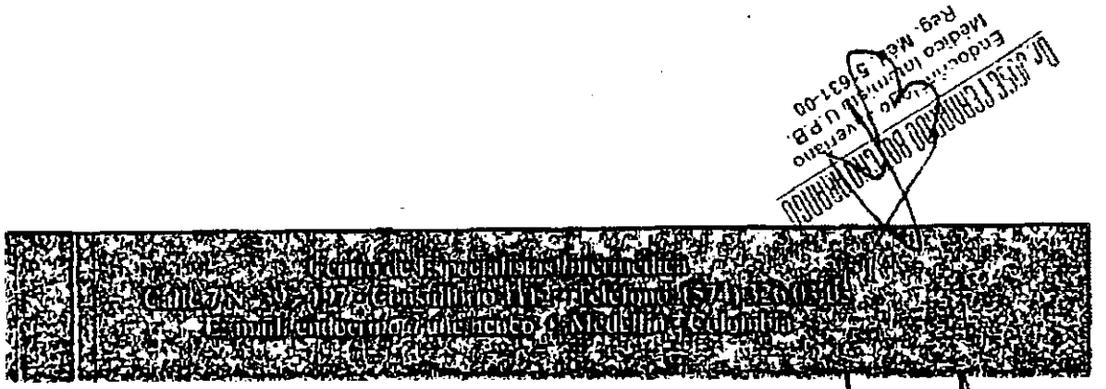
Télefono: 2117983
Celular: 3152862252

José Fernando Botero Arango
Endocrinólogo P.U. Javeriana
Médico Internista UPB
Registro Médico 51631-00

Nombre: MARTHA LILIAM CASTRILLON

Fecha: FEB- 06- 2013

SE SOLICITA CONTROL Y SEGTO
MENSUAL EN BOMBA DE INFUSIÓN
E INSULINA A LA PAC. MARTHA
LILIAM CASTRILLON CON
C.C. 43497762. PARA ENDOCRINO S.A.S.
VALOR: $ 300.000



01/2013. Despues de. 09/02/2013

1016

Recibido Feb. 12/13.

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de la Protección Social

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT- 02

I. Datos del Recobro

No. Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante:	13203080116
No. Consecutivo recobro:	1320308055563
Tipo Radicación	1
Numero Radicación anterior MYT02:	0

II. Datos de la entidad

Codigo SNS: EPS005

Razón social: EPS SANITAS SA

TI / 1000812206 / 275411

000000025958342

CIE: 1320308055563 / T-08-13

V. Declaración de la unidad

DOCUMENTO	No. Dias	No. Folios
Original del Formato Tutela	0	0
Fotocopia del Pronunciamiento Correspondiente	1	3
Soportes Integrales del Recobro	0	0
Totales	1	3

Datos de la solicitud con la que se genera la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicación anterior segun Form 1 (Version MYT 02): 23899752

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: TI — Número de documento de identidad: 1000812206

Primer apellido: GOMEZ — Segundo apellido: REY — Primer Nombre: DANIEL — Segundo Nombre:

Tipo de afiliación: B — Nivel de cuota moderadora/copago: E — Nivel de cuota de recuperación: E

IV. Detalle del recobro

Item	No Fallo	Fecha Fallo	Autoridad judicial	Causa Tutela	Pertenece (SI/N)	Periodo Suministro	No. Factura	Fecha Prestación de Servicio	Fecha Radicación Cuentas	Código Diagnóstico (CIE)	% Suficiencia	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento, Servicio o Prestación	Nombre Medicamento, Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora/Copago	Valor Recobro
1	2008-0062	12/03/2008	29 JUZGADO PENAL MUNICIPAL BOGOTA D.C. CUNDINAMARCA	07	S	05/2013-01	FAR100000001242794	05/05/2013	12/06/2013	E109	100 00	800149685-1	FARMASANITAS SAS	54587	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 326A	IN	10	14,784 00	147,840 00	0 00	147,840 00
2	2008-0062	12/03/2008	29 JUZGADO PENAL MUNICIPAL BOGOTA D.C. CUNDINAMARCA	07	S	05/2013-01	FAR100000001242794	05/05/2013	12/06/2013	E109	100 00	800149685-1	FARMASANITAS SAS	103240	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT008A	IN	5	454,500 00	2,272,500 00	0 00	2,272,500 00
3																					
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 2,420,340 00

IV a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Días Aprobados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Días	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 326A	PIEZA	0 33	30	10	14,784 00	147,840 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
2	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT008A	PIEZA	0.17	30	5	454,500 00	2,272,500 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
3														
4														
5														

1012

E.P.S. SANITAS

NUMERO DE RECOBRO: 1320308055563

ANALISIS DE SERVICIOS ENTREGADOS POR TUTELAS

NOMBRE DEL USUSARIO: GOMEZ REY DANIEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICAION: 1000612206

Nº DE FALLO: 2008-0062 **JUZGADO:** JUZGADO PENAL MUNICIPAL **FECHA DE FALLO** 12/03/2008

DX POR EL CUAL SE INSTAURO LA TUTELA:

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

PRETENCIONES DE LA TUTELA:

SOLICITA LOS MEDICAMENTOS INSULINA CORRIETE Y INSULINA GLUCAGON Y LOS ELEMENTOS TIRILLAS PARA GLUCOMETRIA, JERINGAS DE INSULINA, LANCETAS, GLUCOMETRO, BOMBA DE INSULINA , INSUMOS DE INSULINA, AGUJAS PARA PEN DE INSILINARAPIDA Y LENTA Y CINTILLAS PARA CETONURIA

RESULEVE DE FALLO DE TUTELA:

ORDENAR A LA EPS SANITAS QUE EN UN TERMINO PERENTORIO E IMPRORROGABLE DE 48 HORAS ASUMA EL COSTO TOTAL Y AUTORICE LOS MEDICAMENTOS INSULINA HUMANA CORRIENTE, INSULINA GLULISINA Y GLUCAGON Y DE LOS ELEMENTOS TIRILLAS PAR GLUCOMETRIA, JERINGAS DE INSULINA, LANCETAS, GLUCOMETRO, BOMBA DE INSULINA, INSUMOS DE BOMBA DE INSULINA, AGUJAS PARA PEN DE INSULINA RAPIDA Y LENTA Y CINTILLAS PARA CETONURIA Y DEMAS QUE NECESITE EL MENOR..... PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE LA DIABETES MELLITUS.....

SERV / MEDICAMENTO ENTREGADOS O PRESTADOS	ANALISIS DEL CASO
RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 326A	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO I INSULINODEPENDIENTE CON FALLO DE TUTELA CON COBERTURA DE TRATAMIENTO INTEGRAL PARA LA PATOLOGIA MENCIONADA A QUIEN EL MEDICO TRATANTE LE ORDENA EL USO Y SUMINISTRO DE RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-326A PARA LA ADMINISTRACION EXACTA DE GLUCOSA DE FORMA PERMANENTE Y CONTINUA Y DE ESTA MANERA EVITAR DESCOMPENSACION DE LA ENFERMEDAD DE BASE Y COMPLICACIONES RELACIONADAS POR LO QUE SE HACE NECESARIO EL SUMINISTRO DE DICHO INSUMO
SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT008A	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO I INSULINODEPENDIENTE CON FALLO DE TUTELA CON COBERTURA DE TRATAMIENTO INTEGRAL PARA LA PATOLOGIA MENCIONADA A QUIEN EL MEDICO TRATANTE LE ORDENA EL USO Y SUMINISTRO DE SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT008A YA QUE REQUIERE UN MONITOREO CONTINUO DE LAS CIFRAS DE GLUCOSA Y DE ESTA MANERA EVITAR DESCOMPENSACION DE LA ENFERMEDAD DE BASE Y COMPLICACIONES RELACIONADAS ADEMAS PERMITE REALIZAR AJUSTES EN EL TRATAMIENTO SEGUN LOS RESULTADOS DEL MONITOREO CONTINUO

1019

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic-2004
Res. Fact DIAN No 310000069429 de 19/MARZO/2013 del FAR1-1.103 560 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONÓMICA CREE 4773 TARIFA 0,30%

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000001242794

FECHA DE EXPEDICI		
DD	MM	AAA
31	05	20

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART 774 DEL CODIGO DE COMERCIO

Referencia: 299046-31052013-21

ORIGIN

Sucursal: 115_FAR_CO_FEVISALUD

ÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAA
X		29	08	201
No DE ORDEN DE COMPRA		PAGAR ANTES DEL		
		29	08	20
		DD	MM	AA

ocumento de Identificación

o Nit. No. **800251440-6**

IECCION / SUCURSAL	CIUDAD	TELEFONO
100 11B 67 ,	Bogota, Bogota D.C., Colombia	57571-6466060

ODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
87	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-326A CAJ X 10 PARADIGMA 1.6ML CUM 0-00	PZA	10	$14,784.00	$0.00	16	$23,654.00	$147,840
240	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A CAJ X 5 CUM 0-00	PZA	5	$454,500.00	$0.00	0	$0.00	$2,272,500

CANCELADO

AUDITORIA MEDICA ALTO COSTO EPS SANITAS

TUTELA

AUDITORIA MEDICA

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
12 JUN 2013

ntrato : 03001000001680560000104
uario : 1000612206-DANIEL GOMEZ REY
.Medico : 32682951-KENNY YELENA DEL TORO CAMARGO
po Aut. : INSUMOS TUTELAS
cha Entrega: 06-MAY-13
torizacion : 49867040: 49867040

TOTAL BRUTO	$2,420,340
DESCUENTOS	$
SUBTOTAL	$2,420,34
IVA TOTAL	$23,65
TOTAL A PAGAR	$2,443,99

21012101110145 85

ON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON 00/100 MONEDA ORRIENTE***

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida
Factura por Computador.

risor:	Firma de quien revisa:	Datos de quien recibe a conformidad
laborado por: Martha Saavedra Tiga		Firma:
irma.		Nombre:
ombre:		No documento de identidad:
		Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):

108

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax 6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic-2004
Res. Fact DIAN No 310000069429 de 19/MARZO/2013 del FAR1-1.103.560 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONÓMICA CREE 4773 TARIFA 0,30%
ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR100000001242794

FECHA DE EXPED	
DD	MM
31	05

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART 774 CÓDIGO DE COMERCIO

Referencia: 299046-31052013-21

Sucursal: 115_FAR_CO_FEVISALUD

SEÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMI	
Crédito	Contado	DD	MM
X		29	08

Documento de Identificación

Tipo **Nit.** No. **800251440-6**

No DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DE	
	29	08
	DD	MM

DIRECCION / SUCURSAL: **CL 100 11B 67 ,**

CIUDAD: **Bogota, Bogota D.C., Colombia**

TELEFONO: **57571-6466060**

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOT
54587	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-326A CAJ X 10 PARADIGMA 1 BVL CUM 0-00	PZA	10	$14,784.00	$0.00	16	$23,654.00	$147
103240	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A CAJ X 5 CUM 0-00	PZA	5	$454,500.00	$0.00	0	$0.00	$2,272

Contrato : 0300100000168056000104
Usuario : 1000612206-DANIEL GOMEZ REY
Id.Medico : 32682951-KENNY YELENA DEL TORO CAMARGO
Tipo Aut. : INSUMOS TUTELAS
Fecha Entrega: 06-MAY-13
Autorizacion : 49867040: 49867040

TOTAL BRUTO	**$2,420,**
DESCUENTOS	
SUBTOTAL	**$2,420**
IVA TOTAL	**$23**
TOTAL A PAGAR	**$2,443,**

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE***

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Facturo por Computador.

Emisor:

Elaborado por: Martha Saavedra Tiga

Firma: _____

Nombre: _____

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

1020

730

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS

Pag No:1 / 1

Solicitud: 49867040 Fecha: -03/04/2013:09:31
Depende: Formula med:000020024617
Secuencia:

TUTELA RECOB JUZG 29 PENAL MCPAL DE BTA 12/03/200

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo:EPS005
Plan:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 1400680

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
GOMEZ_REY,DANIEL_	T 1000612206	02/02/2003	3037166
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
CARRERA 50 # 107 -40 CASA 8	30-10-168056-1-4	526-SA	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
(11001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D.	@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
DEL TORO_CAMARGO,KENNY_YELENA	C 32682951		N
Medico Practica	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
FARMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

Tipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
TERAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
Guia	**Formula**	**Entregas**	
NO APLICA	A	1	

Servicio	Descripcion Servicio	Dencant	Unidad
697300057	INSUMO POR TUTELA	1	GENERICA

6120

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNE Y DOC. DE IDENTIFICACION

TUTELA RECOB JUZG 29 PENAL MCPAL DE BTA 12/03/2013 TUT DX DIABETES # SENSORES ENLITE CAJA X 1 UI*1 #RESERVORIOS X 10 UI*1 #SET DE INFUSION CAJA X 10 UI *1 NO CANCELA CUOTA MODERADORA

PTE

Pyf 721902705102 - 10

Servicios elite #

Firma E.P.S. SANITAS
SERVICIOS MÉDICOS

6343209 5
Tel 3173630 31

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
MERCADO_PARRA,REGGIE ED DE [illegible]	[illegible]	BARRANQUILLA
Cargo	**Telefono**	**Elaboro**	**Fecha Impresion**
SUPERVISOR SM - ASESOR ME		MPMC	03/04/2013:09:31

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 03-MAY-13

PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA, CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

Dra Kenny Y. Del Toro Camargo

Endocrinóloga Pediatra y de la Adolescencie
Universidad del Norte
Hospital de Niños "Dr. R. Gutiérrez"
Buenos Aires - Argentina

Unidad Médica Villa Country
Calle 78 No. 57 - 215 Cons. 303
Tels.: 3019797 - 3553983
Cel.: 310 6334570
E-mail: yelenadt2808@hotmail.com
Barranquilla - Colombia

Nombre: Daniel Gomez Fecha: Enero 30/2013

R/. Tiran reactivar para pluvemetrina optimizado Fosfotiran # 4 cuatro frascos

2. Rosuvastatina caps x 10 U.I. # 1 una caja

3. Set de Infusión caps x 10 U.I # 1 una caja

4. Sensores caps x 5 U.I # 1 una caja

Transcripción x 3 meses

Dra. Kenny Del Toro C.
ENDOCRINOLOGA PEDIATRA
R.M. 2385
C.C. 32682954
2385

CC 32682085
31-7363015
Mamá

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de la Protección Social

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT - 02

HOJA 1 DE 1

I. Datos del Recobro

No. Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante:	13203080098
No. Consecutivo recobro:	1320308054409
Tipo Radicación:	1
Numero Radicación anterior MYT02.	0

II. Datos de la entidad

Codigo SNS: EPS005

Razón social: EPS SANITAS SA

RC / 1011086511 / 275413

000000025958454

CIE: 1320308054409 / T-08-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Ctas.	No. Folios
Copia/s del Fallo de Tutela	0	0
Formulario(s) del Prestador(es) Correspondiente	1	3
Soportes Integrales del Recobro	0	0
Totales	1	3

Datos de la solicitud con la que se anexó la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicación anterior copia Fallo Tutela/Formato MYT-02b: Z3990894

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: RC — Número de documento de identidad: 1011085511

Primer apellido: SANCHEZ — Segundo apellido: RODRIGUEZ — Primer Nombre: JULIANA — Segundo Nombre:

Tipo de afiliación: B — Nivel de cuota moderadora/copago: C — Nivel de cuota de recuperación: E

IV. Detalle del recobro

Item	No Fallo	Fecha Fallo	Autoridad judicial	Causa Tutela	Pertinencia (Si/No)	Periodo Suministro	No. Factura	Fecha Prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Servicio	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento, Servicio o Prestación	Nombre Medicamento, Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora/Copago/Recuperación	Valor Recobro
1	2008-0675	30/05/2008	16 JUZGADO CIVIL MUNICIPAL BOGOTA D.C. CUNDINAMARCA	07	S	93/2013-01	FAR1000000001164290	12/03/2013	24/04/2013	G934	100.00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	109991	CAMBIO PARTES CAMINADOR CROCO	IN	1	3,738,963.00	3,739,963.00	2,300.00	3,737,663.00
2																					
3																					
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 3,737,663.00

IV a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

Item	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Días Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Uso	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	CAMBIO PARTES CAMINADOR CROCO	INT	1.00	1	1	3,739,963.00	3,739,963.00	00	NINGUNO	0.00	0	0	0.00	0.00
2														
3														
4														
5														

231

1023

220

E.P.S. SANITAS

NUMERO DE RECOBRO: 1320308054409

ANALISIS DE SERVICIOS ENTREGADOS POR TUTELAS

NOMBRE DEL USUSARIO: SANCHEZ RODRIGUEZ JULIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICAION: 1011085511

N° DE FALLO: 2008-0675 **JUZGADO:** JUZGADO CIVIL MUNICIPAL **FECHA DE FALLO** 30/05/20

DX POR EL CUAL SE INSTAURO LA TUTELA:

ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA

PRETENCIONES DE LA TUTELA:

SOLICITA EXÁMENES 1 ACIDOS ORGANICOS POR CROMATOGRAFIA DE GASES 2. AMINOACIDOS: CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN SANGRE 3. AMINOACIDOS: CUALITATVIOS POR CROMATOGRAFIA EN ORINA. 4. ACIDO PIRUVICO

RESULEVE DE FALLO DE TUTELA:

ORDENESE A SANITAS EPS QUE EN EL TERMINO DE 48 HORAS AUTORICE LOS MEDICAMENTOS EXAMENES Y SERVISIOS QUE FU[redacted] RESCRITOS POR EL MEDICO TRATANTE AL MENOR

SERV / MEDICAMENTO ENTREGADOS O PRESTADOS	ANALISIS DEL CASO
CAMBIO PARTES CAMINADOR CROCO	PACIENTE CON DIAGNOSTICO "HIPOXIA PERMAMENTE SEVERA", CON FALLO DE TUTELA INTEGRAL, EN DONDE SE ORDENA ENTRAGAR " CAMBIO PARTES CAMINADOR" DEBIDO A QUE LA PATOLOGIA DE BASE QUE SUFRE EL PACIENTE AFECTA SU FUNCION PSICOMOTRIZ, POR LO CUAL TIENE QUE USAR DIARIAMENTE ESTE ELEMENTO PARA CONTINUAR CON SUS DESPLAZAMIENTOS PARA LAS ACTIVIDADES COTIDIANAS REQUERIDAS LOGRANDO MEJORAR NOTABLEMENTE SU CALIDAO DE VIDA

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic-2004
Res. Fact DIAN No.310000063645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1 500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4.14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR1000000001164290

FECHA DE EXPEDIC		
DD	MM	AA
19	04	2

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DE CODIGO DE COMERCIO

Referencia: 285372-19042013-21

ORIGI

Sucursal: 112_FARMA_OSTEOSINTESIS_CLINI_EXT_BOGOTA

SEÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

SANITAS FZ 0410039

Documento de Identificación

Tipo **Nit.** No. **800251440-6**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIEN		
Crédito	Contado	DD	MM	A
X		18	07	2
No. DE ORDEN DE COMPRA		PAGAR ANTES DEL		
		18	07	2
		DD	MM	

DIRECCION / SUCURSAL	CIUDAD	TELEFONO
CL 100 11B 67 ,	Bogota, Bogota D.C., Colombia	57571-6466060

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO.	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
9991	CAMBIO PARTES CAMINADOR CROCO REF CPCCRO ITEM	INT	1	$3,739,963.00	$0.00	0	$0.00	$3,739,9

CANCELADO

AUDITORIA MEDICA

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
Of. Calle 32
24 ABR 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica aceptación como Título Valor

REGIONAL BOGOTA
30 ABR '13
30

AUDITORIA MEDICA

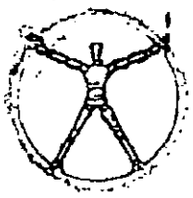
Contrato :
Usuario : 1011085511-JULIANA SANCHEZ
Id.Medico :
Tipo Aut. :
Fecha Entrega: 12/03/13
Autorizacion :

TOTAL BRUTO	$3,739,9
DESCUENTOS	
SUBTOTAL	$3,739,9
IVA TOTAL	
TOTAL A PAGAR	$3,739,9

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

Emisor:	Firma de quien revisa.	Datos de quien recibe a conformidad
Elaborado por: Leidy Jimenez Cometa		Firma:
Firma:		Nombre:
Nombre.		No. documento de identidad
		Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):



ORTODINAMIC
C.I. LTDA.

Teléfonos: 3682242 3535954
Carrera 50 # 76-54 LOCAL 2
info@ortodinamic.com

NIT 900208880 4
Resolución DIAN No.
20000139082 de Marzo 29 de 2012
Rango Habilita del 1375 al 10000 Fra.por c
Código ICA 5136
Tarifa ICA 9,6 x 1000
IVA REGIMEN COMUN

Factura de Venta No. N-001636

		Fecha	01/Abr/2013
		Vencimiento	01/May/2013
Cliente	FARMASANITAS S.A.S.		
NIT	800149695 1	Centro Costos	01:PRINCIPAL
Dirección	AC 100 No. 11 B 67	Vendedor	
Teléfono	(1) 4012121	Condiciones	CREDITO
Ciudad	Bogotá D.C.	Cédula Paciente	1011085511
Paciente	SANCHEZ RODRIGUEZ JULIANA	Solicitud No.	49705529

Referencia		Cantidad	Precio	%Desc	%Iva	Subtotal
1 CPCCRO	CAMBIO DE PARTES CAMINADOR CROCO	1,00	3.400.000,00	0	0	3.400.000

SON TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE

Observaciones:
Garantia 6 meses x defectos de fabricación. SOLO CANCELANDO ANTES DE 30 DIAS (01/05/2013), OBTENGA EL 5% DE DSCTO ($170.000) ANTES DE IVA.

Subtotal	3.400.000
Descuento	0
Neto	3.400.000
Exento	3.400.000
Gravado	0
Iva	0
Total	3.400.000
Flete	0
Retefuente	0
ReteIca	0
ReteIva	0
Neto a pagar $	***3.400.000***

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio, según artículo 5 de la Ley 1231 de 2008, con esta el comprador declara haber recibido a satisfacción, real y materialmente las mercancias y/o servicios descritos en este titulo valor. El no oportuno pago de la presente, causará intereses de mora a la máxima tasa autorizada y certificada por la Superintendencia Bancaria

Favor girar cheque cruzado a nombre de C.I. ORTODINAMIC LTDA. Consignar o hacer Transferencia Bancaria a la Cta. Cte. Nal. #76941830971 Bancolombia

Aprobado

Elaborado

Recibido

Nombre
C.C.
Fecha

COPIA

1026

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS

Solicitud: 49705529 Fecha: 20/03/2013:09:16
Depende: Formula med:000019837480
Secuencia:

TUTELA RECOBRABLE JUZGADO 16 CIVIL MPAL DE BTA D
Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo:EPS005
Plan:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 6731278

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
SANCHEZ_RODRIGUEZ,JULIANA_	R 1011085511	04/06/2005	2306678
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
DIAGONAL 46 S # 49	30-10-488081-1-2	401-SC	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
	(11001)BOGOTA D.	@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
REHABILITACION INTEGRAL INF E	N 900247822		N
Medico Practica	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
FARMASANITAS SAS	N 800143695		9999999

Tipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
TERAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
—a	Formula	Entregas	
NO APLICA	A	1	

Servicio	Descripcion Servicio	Denoant	Unidad
697300056	INSUMO NO POS - SUMINISTRADO POR FARMASANITAS	P 1	GENERICA

OBSERVACIONES

A/R VOL 6235635TUTELA RECOBRABLE JUZGADO 16 CIVIL MPAL DE BTA DEL 30 45/2008 DX PC OR DRA DIAZ S/A MANTENIMIENTO DE CAMINADOR —DIATRICO ORDENA OR HELD FISIATRA

EPS Sanitas
Servicios Médicos

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba Oficina Ciudad
APARICIO_DIAZ,NORIS_MARIA SERVICIOS MEDICOS TUTEL BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo Telefono Fecha impresion
SUPERV-COORD- DIRECTOR- A EMAIL 20/03/2013:09:16

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 72 HORAS HASTA 23-MAR-13
PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA,
CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

ORTODINAMIC
C.I. LTDA.

NIT. 900.208.880

Bogotá D.C . 12 de Mayo de 2013 .

ACTA DE ENTREGA No. 38183

C.I. ORTODINAMIC LTDA. Hace entrega a FARMASANITAS S.A.S.
y a SANCHEZ JULIANA : T.Ident. : 1011085511
el siguiente insumo según número de solicitud

Cantidad	Descripción
1,00	CAMBIO DE PARTES CAMINADOR CROCODILE : CPCCROCO (Cambio de soporte de tronco, soporte de antebrazos, covertor, ruedas delanteras (derecha e izquierda) sistema antivuelcos)

La función del sistema fue explicada en detalle y fue entregado el material de documentación correspondiente. A partir de la fecha de acuerdo con el producto adquirido, se establecen los siguientes períodos de garantías:

Sillas-Coche BINGO y R-82: 5 años en chasis, por defectos del material termo conformado, no incluye deterioro natural de velcros y apoyos de espuma y/o tapicería.

Sillas de Rueda TiLite. (chasis de Titanium): 5 años en chasis, no incluye tapicería

Sillas de Rueda convencionales: 1 año por defectos del material termo conformado, no incluye deterioro de Tapicería o velcros.

Línea Blanda: Fajas, Brasieres, Braces, Inmovilizadores, etc.; garantía del fabricante.

Por la presente declaro haber recibido el equipo y/o insumo mencionado en excelentes condiciones de acabado.

No se aceptan devoluciones pasados 15 días.

Cualquier inquietud, escríbanos al correo: serviciospost-venta.clientes@ortodinamic.com

C.I. ORTODINAMIC LTDA.

FARMASANITAS S.A.S.

CC 51.995

Paciente

1028

Dra. Carolina Held Ramírez
Médico Fisiatra

Fecha: X - 1 · 2012

Nombre: Juliana Sanchez
RC - 1011085511

R/
Mantenimiento a Caminador
Pediatrico

Dra. Carolina Held Ramírez
RM 4176123
MEDICO FISIATRA

Carrera 67 # 167 - 61 cons 409
Tel: 6708078 - 6690228 - 3167659733

WEBMAIL

COMERCIAL ORTODINAMIC <jcomercial@ortodinamic.com>

JULIANA SANCHEZ RODRIGUEZ**MANTENIMIENTO CAMINADOR

Solicitudes Especiales <solicitudesespeciales@colsanitas.com> 22 de diciembre de 2012 11:01
Para: FIDELIA BUELVAS <jcomercial@ortodinamic.com>

Buenos Días,

Favor proceder a la elaboración de acuerdo a la cotización enviada por ustedes

FAVOR CONTACTAR AL USUARIO HOY MISMO, CONFIRMAR POR ESTE MEDIOA UNA VEZ SE HAYA CONTACTADO AL USUARIO CONFIRMANDO LA CITA; MANTENERNOS AL TANTO DEL TRÁMITE Y CONFIRMAR CUANDO SE HAYA REALIZADO LA ENTREGA, Y ENVIAR ESCANEADA EL ACTA DE ENTREGA Y CERTIFICADO DE GARANTÍA.. RECUERDEN QUE EL VOLANTE DE AUTORIZACIÓN DEBE VENIR DIRIGIDO A NOMBRE DE SUMINISTROS Y SERVICIOS FARMACÉUTICOS Y DEBE ENCONTRARSE VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA.

Agradezco su colaboración,

Cordial Saludo,

Laura Sofía Vargas P

Coordinadora de Compras

Carrera 13 A Nº 96 - 83

Piso 5º Edificio Labopat

+57 (1) 5111022 Ext. 5719045

Fax 6 00 08 00 Buzón 10972

Organización Sanitas Internacional

De: FIDELIA BUELVAS [mailto:jcomercial@ortodinamic.com]

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de la Protección Social

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT- 02

HOJA 1 DE 1

I. Datos del Recobro

No. Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante:	13203080098
No. Consecutivo recobro.	1320308054424
Tipo Radicación:	1
Numero Radicación anterior MYT02:	0

II. Datos de la entidad

Codigo SNS: EPS005

Razón social . EPS SANITAS SA

CC / 1019070086 / 275413

000000025958468

CIE: 1320308054424 / T-08-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc	No. Folios
Copia(s) del Fallo de Tutela	0	0
Folio(s) del Pronunciamiento Complementario	1	3
Soportes adicionales con Recobro	0	0
Totales	1	3

Datos de la radicación con la que se asocia la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicación anterior reposa Fallo Tutela(Formato MYT-02): 23990804

III. Datos del afiliado

Tipo de documento CC Número de documento de identidad 1019070086

Primer apellido RAMIREZ Segundo apellido BARRETO Primer Nombre NATALIA Segundo Nombre

Tipo de afiliación: C Nivel de cuota moderadora/copago C Nivel de cuota de recuperación E

IV. Detalle del recobro

Item	No Folio	Fecha Folio	Autoridad judicial	Cámara Turno	Periodo (SAS)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha Prestación de Servicio	Fecha Radicación Entidad	Código Diagnóstico (CIE)	% Suministro	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Referencia	Nombre Medicamento, Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora/Copago Autorizado	Valor Recobro
1	1841-04	16/12/2004	30 JUZGADO CIVIL MUNICIPAL BOGOTA D C CUNDINAMARCA	07	S	04/2013-01	FAR1000000001135126	02/04/2013	24/04/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	82133	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	IN	12	144.867 00	1,738,404 00	2,300 00	1,736,104 00
2																					
3																					
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 1,736,104 00

IV.a Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Días Suministrados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Días	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	PIEZA	0 40	30	12	144.867 00	1,738,404 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
2														
3														
4														
5														

10231

E.P.S. SANITAS

NUMERO DE RECOBRO: 1320308054424

ANALISIS DE SERVICIOS ENTREGADOS POR TUTELAS

NOMBRE DEL USUSARIO: RAMIREZ BARRETO NATALIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICAION: 1019070086

N° DE FALLO: 1641-04 **JUZGADO:** JUZGADO CIVIL MUNICIPAL **FECHA DE FALLO** 16/12/2

DX POR EL CUAL SE INSTAURO LA TUTELA:

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

PRETENCIONES DE LA TUTELA:

SOLICITA GLUCOMETRO, TIRAS RECTIVAS PARA GLUCOMETRO No. 100. LANCETAS No 50. JERINGAS. LANTUS (GLOGUIA) POR 3000

RESULEVE DE FALLO DE TUTELA:

AUTORIZAR EL SUMINISTRO DE LOS MEDICAMENTOS, ELEMENTOS MEDICOS Y DEMAS PROCEDIMIENTOS, EN LAS CANTIDADES INDICADAS POR EL MEDICO

SERV / MEDICAMENTO ENTREGADOS O PRESTADOS	ANALISIS DEL CASO
RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	PACIENTE CON DIAGNOSTICO " DIABETES MELLITU " CON FALLO DE TUTELA INTEGRAL EN DONDE SE ORDENA ENTRAGAR MES A MES " RESERVORIO BOMBA INSULINA" DEBI A QUE LA PATOLOGIA DE BASE QUE SUFRE LA PACIENTE AFECTA SUS NIVELES DE AZUCAR EN LA SANGRE POR LO CUAL TIENE QUE USAR DIARIAMENTE ESTE INSUMO PARA CONTROLAR SUS NIVELES DE AZUCAR Y ASI PROCURAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL DRGANISMO LOGRANDO MEJORAR SU CALIDAD DE VIOA

1033

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149 695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500 000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR100000001135126

FECHA DE EXPEDICIO		
DD	MM	AAAA
03	04	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 280258-03042013-18

ORIGIN

Sucursal: 110_FARMA_TUTELAS_CALLE_116

SEÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AA
X		02	07	20

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	02	07	20
	DD	MM	AA

Documento de Identificación

Tipo Nit. No. **800251440-6**

DIRECCION / SUCURSAL: **. 100 11B 67 ,**

CIUDAD: **Bogota, Bogota D.C., Colombia**

TELEFONO: **57571-6466060**

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM.	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
133	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD UNO CUM.0-00	PZA	12	$144,867.00	$0.00		$0.00	$1,738,40

CANCELADO

TUTELA

REGIONAL BOGOTA
29 ABR 13
50

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
OF. Calle 32
24 ABR 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica aceptación como Título Valor

SANITAS
P2 04/04/13

AUDITORIA MEDICA
CONVENCION SANITAS

Contrato : 03001000001979610000104
Usuario : 1019070086-NATALIA RAMIREZ BARRETO
N.Medico : 900243752-CENTRO NACIONAL DE ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO
Tipo Aut. : INSUMOS TUTELAS
Fecha Entrega: 02-ABR-13
Autorizacion : 49850496

TOTAL BRUTO	$1,738,40
DESCUENTOS	$
SUBTOTAL	$1,738,40
IVA TOTAL	$
TOTAL A PAGAR	$1,738,40

Factura Cuentas Medicas
2101210110933955

ON: UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE***

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

Emisor:	Firma de quien revisa:	Datos de quien recibe a conformidad
Elaborado por: Angelica Beltran Novoa		Firma:
Firma:		Nombre:
Nombre:		No. documento de identidad:
		Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):

Original Cliente - Contabilidad; 1a. Copia Cliente - Contabilidad, 2a. Copia Consecutivo

275

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS

Pag No:1 / 1

icitud: 49850496 Fecha: 02/04/2013:11:22
ende: Formula med:000020005676
uencia:

TUT RECOBRABLE JUZGADO 30 CIVIL MUNICIPAL BTA 16/1

pania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo:EPS005
n:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 6791211

bre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
IREZ_BARRETO,NATALIA_	C 1019070086	22/04/1992	6240246
eccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
RERA 52 # 138 - 77 CASA	30-10-197961-1-4	809-SC	
icipio	Departamento	E-Mail	
001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D.	@	

lico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
ITRO NACIONAL DE ENDOCRINOL	N 900243752		N
lico Practica	Identificacion	Codigo	Telefono
RMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

o Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
APEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
a	Formula	Entregas	
ICA	A	1	

vicio	Descripcion Servicio	Denoant	Unidad
300056	INSUMO NO POS - SUMINISTRADO POR FARMASANITAS	P 1	GENERICA

OBSERVACIONES

RECOBRABLE JUZGADO 30 CIVIL MUNICIPAL BTA 16/12/04 TUT 2 ORDENA
ARTEAGA RM 19404467 DX DIABETES TIPO I TEL 6795989#CALLE 116#POD
A BOMBA DE INSULINA #12

EPS SANITAS
SERVICIOS MEDICOS
OFICINA TUTELAS
BOGOTA D.C

NATALIA RAMIREZ
1019070086
6/17655 1
2-04-2013

FIRMA Y SELLO
Original

ncionario Aprueba Oficina Ciudad
ARCON_NUNEZ,SANDRA_YANE SERVICIOS MEDICOS TUTEL BOGOTA (PRINCIPAL)
argo Telefono Fecha impresion
UPERV-COORD- DIRECTOR- A 02/04/2013:11:22

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 02-MAY-13
ARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA,
CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

1034

1035

CENDEM S.A.
Centro Nacional de Endocrinología y Metabolismo S.A.

Natalia Ramirez Edad 23/13

1) Tiras de glucometría Free Style # 100 q/mes (mes)

2) Pod pac bomba de insulina # 12 Recambio c/3 días. (mes)

Fórmula pac 3 meses.

Dr. Juan Manuel Arteaga MD.
ENDOCRINOLOGIA
Universidad Nacional de Colombia
C.C. 19.404.467

Centro Nacional de Endocrinología y Metabolismo S.A. CENDEM S.A. • Carrera 16.A Nº 77-33 El Lago • Bogotá D.C.
PBX: 742 5088 • Fax: 236 3803 • cendemsaadmon@gmail.com

NATALIA RAMIREZ
1090700886
6176537
2-04-2013

/DNOPE0

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de la Protección Social

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT- 02

HOJA 1 DE 1

I. Datos del Recobro

No. Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante:	13203080098
No. Consecutivo recobro:	1320308054539
Tipo Radicación:	1
Numero Radicación anterior MYT02.	0

II. Datos de la entidad

Codigo SNS: EPS005

Razón social: EPS SANITAS SA

TI / 1000612206 / 275413

000000025958576

CIE: 1320308054539 / T-08-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Fallo de Tutela	0	0
Factura(s) del Proveedor(es) Comercial(es)	1	2
Soportes Integrales del Recobro	0	0
Totales	1	2

Datos de la solicitud en la que se anexó la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicación entregar cuando Fallo Tutela(s) semana MYT-02)	23899752

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: TI Número de documento de identidad: 1000612206

Primer apellido: GOMEZ Segundo apellido: REY Primer Nombre: DANIEL Segundo Nombre:

Tipo de afiliación: B Nivel de cuota moderadora/copago: E Nivel de cuota de recuperación: E

IV. Detalle del recobro

Item	No Fallo	Fecha Fallo	Autoridad judicial	Causa Tutela	Periodico (S/N)	Persona Suministro	No Factura	Fecha Prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Codigo Diagnostico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Codigo Medicamento Servicio	Nombre Medicamento , Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora/Copago/ Recuperación	Valor Recobro
1	1	2008-0062	12/03/2008	29 JUZGADO PENAL MUNICIPAL BOGOTA D.C. CUNDINAMARCA	07	S	03/2013-01	FAR100000001148410	07/03/2013	16/05/2013	E199	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	54507	RESERVORIO BOBMA INSULINA REF MMT-326A PARADIGMA 1.8 ML	IN	10	15,517 00	155,170 00	0 00	155,170 00
2	2	2008-0062	12/03/2008	29 JUZGADO PENAL MUNICIPAL BOGOTA D.C. CUNDINAMARCA	07	S	03/2013-01	FAR100000001148410	07/03/2013	16/05/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	103240	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A	IN	5	477,000 00	2,385,000 00	0 00	2,385,000 00
3	3	2008-0062	12/03/2008	29 JUZGADO PENAL MUNICIPAL BOGOTA D.C. CUNDINAMARCA	07	S	03/2013-01	FAR100000001148410	07/03/2013	16/05/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74502	SET INFUSION BOBMA INSULINA REF MMT-398 QUICK 6X43	IN	10	47,000 00	470,000 00	0 00	470,000 00
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 3,010,170 00

IV.a Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Codigo Servicio POS	Nombre del Servicio	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO BOBMA INSULINA REF MMT-326A PARADIGMA 1 8 ML	PIEZA	0 33	30	19	15,517 00	155,170 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
2	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A	PIEZA	0 17	30	5	477,000 00	2,385,000 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
3	SET INFUSION BOBMA INSULINA REF MMT-398 QUICK 0X43	PIEZA	0 33	30	10	47,000 00	470,000 00	00	NINGUNO	9 00	0	0	9 00	0 00
4														
5														

1039

E.P.S. SANITAS

NUMERO DE RECOBRO: 1320308054539

ANALISIS DE SERVICIOS ENTREGADOS POR TUTELAS

NOMBRE DEL USUSARIO: GOMEZ REY DANIEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICAION: 1000617206

Nº DE FALLO: 2008-0062 **JUZGADO:** JUZGADO PENAL MUNICIPAL **FECHA DE FALLO** 12/03/200

DX POR EL CUAL SE INSTAURO LA TUTELA:

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

PRETENCIONES DE LA TUTELA:

SOLICITA LOS MEDICAMENTOS INSULINA CORRIETE Y INSULINA GLUCAGON Y LOS ELEMENTOS TIRILLAS PARA GLUCOMETRIA. JERINGAS DE INSULINA. LANCETAS. GLUCOMETRO. BOMBA DE INSULINA , INSUMOS DE INSULINA. AGUJAS PARA PEN DE INSILINARAPIDA Y LENTA Y CINTILLAS PARA CETONURIA

RESULEVE DE FALLO DE TUTELA:

ORDENAR A LA EPS SANITAS QUE EN UN TERMINO PERENTORIO E IMPRORROGABLE DE 48 HORAS ASUMA EL COSTO TOTAL Y AUTORICE LOS MEDICAMENTOS INSULINA HUMANA CORRIENTE, INSULINA GLULISINA Y GLUCAGON Y DE LOS ELEMENTOS TIRILLAS PAR GLUCOMETRIA, JERINGAS DE INSULINA, LANCETAS, GLUCOMETRO, BOMBA DE INSULINA, INSUMOS DE BOMBA DE INSULINA, AGUJAS PARA PEN DE INSULINA RAPIDA Y LENTA Y CINTILLAS PARA CETONURIA Y DEMAS QUE NECESITE EL MENOR..... .PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE LA DIABETES MELLITUS.....

SERV / MEDICAMENTO ENTREGADOS O PRESTADOS	ANALISIS DEL CASO
RESERVORIO BOBMA INSULINA REF MMT-326A PARADIGMA 1.8 ML	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO I INSULINODEPENDIENTE CON FALLO DE TUTELA CON COBERTURA DE TRATAMIENTO INTEGRAL PARA LA PATOLOGIA MENCIONADA A QUIEN EL MEDICO TRATANTE LE ORDENA EL USO Y SUMINISTRO OE RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A PARA LA ADMINISTRACION EXACTA DE GLUCOSA OE FORMA PERMANENTE Y CONTINUA Y DE ESTA MANERA EVITAR DESCOMPENSACION DE LA ENFERMEDAD DE BASE Y COMPLICACIONES RELACIONADAS POR LO QUE SE HACE NECESARIO EL SUMINISTRO DE DICHO INSUMO
SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO I INSULINODEPENDIENTE CON FALLO DE TUTELA CON COBERTURA DE TRATAMIENTO INTEGRAL PARA LA PATOLOGIA MENCIONADA A QUIEN EL MEOICO TRATANTE LE OROENA EL USO Y SUMINISTRO DE SENSOR MEIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A PARA LA ADMINISTRACION EXACTA DE GLUCOSA DE FORMA PERMANENTE Y CONTINUA Y OE ESTA MANERA EVITAR DESCOMPENSACION DE LA ENFERMEDAD OE BASE Y COMPLICACIONES RELACIONADAS POR LO QUE SE HACE NECESARIO EL SUMINISTRO OE OICHO INSUMO
SET INFUSION BOBMA INSULINA REF MMT-398 QUICK 6X43	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO I INSULINODEPENDIENTE CON FALLO DE TUTELA CON COBERTURA DE TRATAMIENTO INTEGRAL PARA LA PATOLOGIA MENCIONADA A QUIEN EL MEOICO TRATANTE LE ORDENA EL USO Y SUMINISTRO OE SET INFUSION BOMBA INSULINA REF 398 QUICK PARA LA AOMINISTRACION EXACTA DE GLUCOSA DE FORMA PERMANENTE Y CONTINUA Y DE ESTA MANERA EVITAR DESCOMPENSACION DE LA ENFERMEOAD DE BASE Y COMPLICACIONES RELACIONADAS POR LO QUE SE HACE NECESARIO EL SUMINISTRO DE DICHO INSUMO

739 1038

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149 695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax 6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4.14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000001148410

FECHA DE EXPEDICI		
DD	MM	AAA
11	04	20

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

Referencia: 282453-11042013-36

ORIGI

Sucursal: 115_FAR_CO_FEVISALUD

SEÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENT		
Crédito	Contado	DD	MM	AA
X		10	07	20

Documento de Identificación

Tipo **Nit.** No. **800251440-6**

No DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	10	07	20
	DD	MM	A

SANITAS F2 04/05/13

DIRECCION / SUCURSAL	CIUDAD	TELEFONO
L 100 11B 67 ,	Bogota, Bogota D.C., Colombia	57571-6466060

PRODUCTO	DESCRIPCION	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
587	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-326A CAJ X 10 PARADIGMA 1.8ML CUM:0-00	PZA	10	$15,517.00	$0.00	16	$24,827.00	$155,1
3240	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A CAJ X 5 CUM:0-00	PZA	5	$477,000.00	$0.00	0	$0.00	$2.385,0
502	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-398 CAJ X 10 QUICK 8X43 CUM:0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,0

CANCELADO

TUTELA

SANDRA GALVA MORENO
CC. 52.028.201
AUDITORIA MEDICA

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
OF. Calle 33
16 MAY 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica aceptación como Título Valor

Factura de Venta Nacional 10000001148410

ontrato : 03001000001680560000104
suario : 1000612206-DANIEL GOMEZ REY
d.Medico : 32682951-KENNY YELENA DEL TORO CAMARGO
ipo Aut. : INSUMOS TUTELAS
echa Entrega: 07-MAR-13
utorizacion : 49018925; 49018925

REGIONAL BOGOTA
23 MAY '13
29

TOTAL BRUTO	$3,010,17
DESCUENTOS	$
SUBTOTAL	$3,010,17
IVA TOTAL	$24,8
TOTAL A PAGAR	$3,034,99

ON: TRES MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS
IOVENTA Y SIETE PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE

AUDITORIA MEDICA
EPS SANITAS
04 JUL 2013
REVISADO

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

Emisor:

Elaborado por: Diana Calderon Rojas

Firma:

Nombre:

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma:

Nombre:

No. documento de identidad:

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):

738

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogotá, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.3100000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR100000001148410

FECHA DE EXPEDIC		
DD	MM	A
11	04	2

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DE CÓDIGO DE COMERCIO

Referencia: 282453-11042013-36

Sucursal: 115_FAR_CO_FEVISALUD

SEÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIEN		
Crédito	Contado	DD	MM	A
X		10	07	2

Documento de Identificación

Tipo **Nit.** No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	10	07	2
	DD	MM	

DIRECCION / SUCURSAL	CIUDAD	TELEFONO
CL 100 11B 67 ,	Bogota, Bogota D.C., Colombia	57571-6466060

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
4587	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-326A CAJ X 10 PARADIGMA 1.8ML CUM:0-00	PZA	10	$15,517.00	$0.00	16	$24,827.00	$155,1
03240	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A CAJ X 5 CUM 0-00	PZA	5	$477,000.00	$0.00	0	$0.00	$2,385,0
4502	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-398 CAJ X 10 QUICK 6X43 CUM 0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,0

Contrato : 03001000001680560000104
Usuario : 1000612206-DANIEL GOMEZ REY
Id.Medico : 32682951-KENNY YELENA DEL TORO CAMARGO
Tipo Aut. : INSUMOS TUTELAS
Fecha Entrega: 07-MAR-13
Autorizacion : 49018925; 49018925

TOTAL BRUTO	$3,010,17
DESCUENTOS	
SUBTOTAL	$3,010,1
IVA TOTAL	$24,8
TOTAL A PAGAR	$3,034,9

SON: TRES MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

Emisor:	Firma de quien revisa:	Datos de quien recibe a conformidad
Elaborado por: Diana Calderon Rojas		Firma:
Firma:		Nombre:
Nombre:		No. documento de identidad
		Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):

Original Cliente - Contabilidad; 1a. Copia Cliente - Contabilidad, 2a. Copia Consecutivo

1039

1040

FUNDACION CARDIO INFANTIL
DRA. PAOLA DURAN
Endocrinologia Pediátrica
Tel 6694588

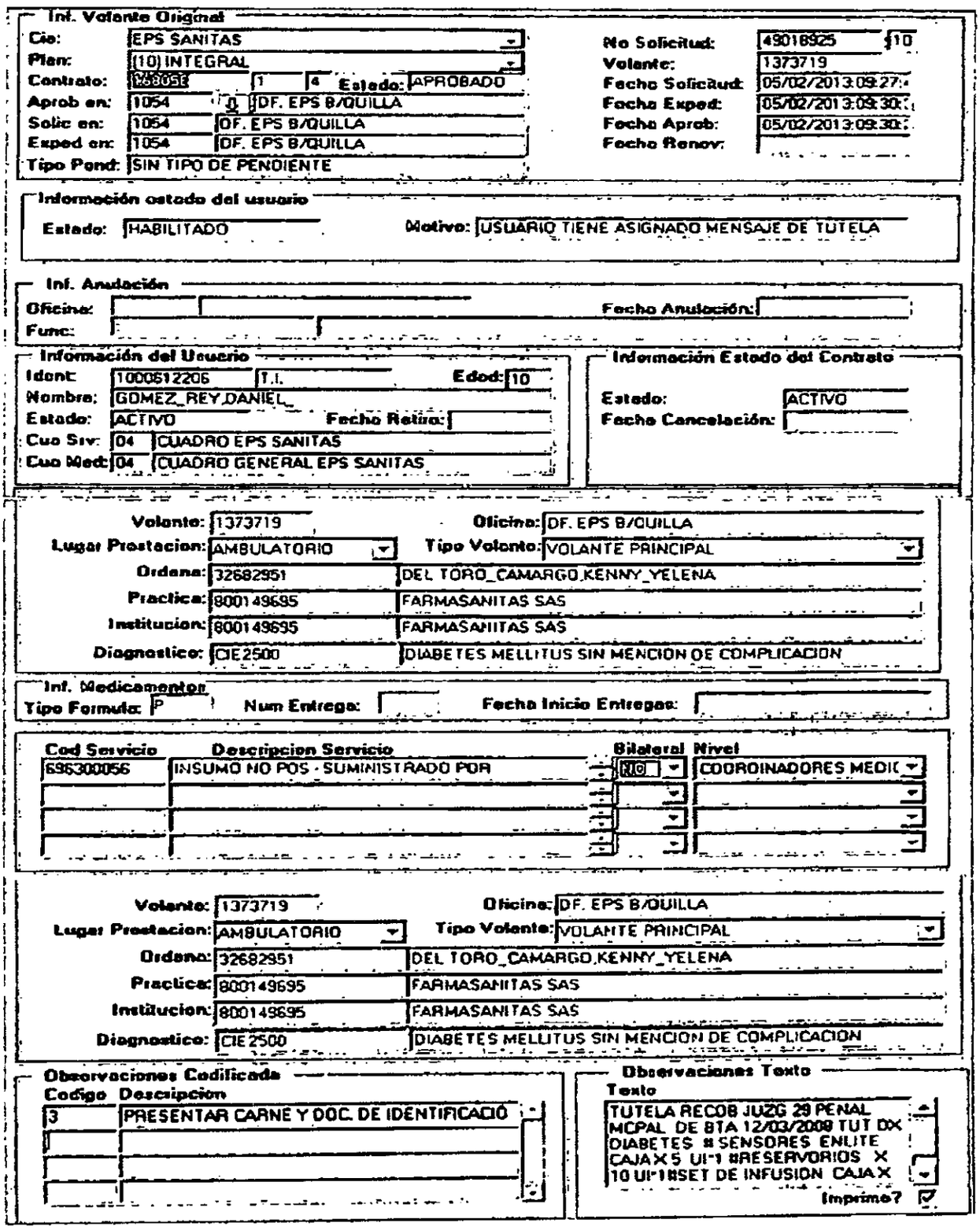
Nombre: Daniel Gómez Rey
Fecha: Noviembre 8 de 2012
Dx : DM1

Tiras Glucometria $ 100
lancetas Glucometria $ 100
Sensores $ 5
Set infusion $ 10
Reservorios $ 10.

Daniel Rey
91240277

3010-1 P056-1-4

TUTELA RECOB JUZG 29 PENAL MCPAL DE BTA 12/03/2008 TUT DX DIABETES # SENSORES ENLITE CAJA X 5 UI*1 #RESERVORIOS X 10 UI*1#SET DE INFUSION CAJA X 10 UI *1 NO CANCELA CUOTA MODERADORA



E.P.S.SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de la Protección Social

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT- 02

CC / 51827293 / 275413

000000025958809

CIE: 1320308054574 / T-08-13

I. Datos del Recobro

No. Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante.	13203080098
No. Consecutivo recobro.	1320308054574
Tipo Radicación:	1
Numero Radicación anterior MYT02.	0

II. Datos de la entidad

Codigo SNS: EPS005

Razón social: EPS SANITAS SA

V. Desglose por la entidad

DOCUMENTO	No Doc.	No Folios
Copia(s) del Fallo de Tutela	0	0
Factura(s) del Prestador(es) Comunitario	1	5
Soportes Integrales del Recobro	0	0
Totales	1	5

Datos de la solicitud en la que se anexó la copia del Acta o del Recobro Anterior

No Radicación anterior reporte Fallo Tutela(F anexado MYT-02)	24012052

III. Datos del afiliado

Tipo de documento CC Número de documento de identidad 51827293

Primer apellido SANCHEZ Segundo apellido MONROY Primer Nombre DELCY Segundo Nombre

Tipo de afiliación: C Nivel de cuota moderadora/copago: C Nivel de cuota de recuperación: E

IV. Detalle del recobro

Item	No Folio	Fecha Folio	Autoridad judicial	Causa Tutela	Periodo (SAP)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha Prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnostico (CIE)	% Semana	NIT Prestador	Nombre Prestador	Código Medicamento, Servicio o Prestación	Nombre Medicamento, Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora/Copago	Valor Recobro
1	06-0095	08/07/2008	38 JUZGADO CIVIL MUNICIPAL BOGOTA D C CUNDINAMARCA	07	S	04/2013-01	050 00446671	01/04/2013	14/05/2013	I270	100 00	860005114-4	LINDE COLOMBIA SA	ALOXPHC1 P	SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL CON RECARGAS Y TRANSPORTES	IN	1	810,550 00	810,550 00	2,300 00	808,250 00
2																					
3																					
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 808,250 00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Días Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Uso	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL CON RECARGAS Y TRANSPORTES	MES	0 03	30	1	810,550 00	810,550 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
2														
3														
4														
5														

1042

E.P.S. SANITAS

NUMERO DE RECOBRO: 1320308054574

ANALISIS DE SERVICIOS ENTREGADOS POR TUTELAS

NOMBRE DEL USUSARIO: SANCHEZ MONROY DELCY

DOCUMENTO DE IDENTIFICAION: 51827293

Nº DE FALLO: 08-0995 **JUZGADO:** JUZGADO CIVIL MUNICIPAL **FECHA DE FALLO** 08/07/200

DX POR EL CUAL SE INSTAURO LA TUTELA:

HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA

PRETENCIONES DE LA TUTELA:

SOLICITA SE LE CUBRE EL 100% DE LOS EXAMENES HISTERESONOGRAFIA MECANICA RESPERATORIA. FACTOR V LEIDMAN, PROTEINA C ACTIVIDA. CATETERISMO DERECHO CON ANGIOFRFIA-CUATRO PRUEBAS DE RESCTIVIDAD VASCULAR. CITA PERA CLINICA DE COAGULACION. EL MEDICAMENTO BONSENTAN TABLETAS DE 125 MG. BALA DE OXIGENO DOMICILIARIO Y BALA DE OXGENO PROTATIL CONFORME LA ORDEN DADA POR EL MEDICO TRATANTE

RESULEVE DE FALLO DE TUTELA:

ORDENA A SANITAS EPS QUE EN EL TERMINO DE 48 HORAS SIGUIENTES A LA PRESENTACION DE EL FALLO SE LE CUBRA EL 100% LOS EXAMENES HISTERESONOGRAFIA MECANICA RESPERATORIA, FACTOR V LEIDMAN, PROTEINA C ACTIVIDA, CATETERISMO DERECHO CON ANGIOFRFIA-CUATRO PRUEBAS DE RESCTIVIDAD VASCULAR. CITA PERA CLINICA DE COAGULACION. EL MEDICAMENTO BONSENTAN TABLETAS DE 125 MG. BALA DE OXIGENO DOMICILIARIO Y BALA DE OXGENO PROTATIL CONFORME LA ORDEN DADA POR EL MEDICO TRATANTE Y SE LE BRINDE EL TRATAMIENTO INTEGRAL QUE REQUIERA

SERV / MEDICAMENTO ENTREGADOS O PRESTADOS	ANALISIS DEL CASO
SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL CON RECARGAS Y TRANSPORTES	PACIENTE CON DIAGNOSTICO TROMBOEMBOLISMO PULMONAR, HIPERTENSION PULMONAR Y SINDROME DE CREST CON FALLO DE TUTELA QUE CONCEDE EL TRATAMIENTO INTEGRAL A LA PATOLOGIA EMNCIONADA A QUIEN SE HACE NECESARIO AUTORIZAR SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL CON RECARGAS Y TRANSPORTES PACIENTE QUE DEBIDO A SU DIAGNOSTICO REQUIERE DE MANERA PERMANENTE EL SUMINISTRO DE OXIGENO Y EVITAR ASI COMPLICACIONES DE SU PATOLOGIA.

742 1044

LINDE COLOMBIA S.A.
Antes Fabrica Nacional de Oxigeno S.A.
NIT: 860.006.113 - 4

0500502526674466 71

PG: 1/ 1

FACTURA DE VENTA No. 050-00446671

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1988
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicamos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de Impuesto sobre las ventas

050 - BOGOTA
Carrera 68 No 11-51 Tel 425 45 50 BOGOTA D C

SANITAS FZ 0446551

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado 050-433602 a la 050-486890

rpc colombia la sierra\Recursos\BMS\LOALEANO q72

nte: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

/ C.C.: 800251440
cción: KR 11 94A 35 Tel:
ail:
n. entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

nsportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A.

Fecha Factura:	Pagúese antes de:
30/04/2013	30/05/2013

PEDIDO Nº	O COMPRA	REMISION Nº

ene alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242

ERENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CIA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
	P -- SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		810,550	0	810,550

CANCELADO

REGIONAL BOGOTA
05 JUN '13
15

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
Cra 68 No 32
14 MAY 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica aceptación como Título Valor

rvaciones: Nombre paciente SANCHEZ MONROY, DELCY . Cédula paciente CC 51827293. Orden 49808582.

R FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	810,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	810,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	$ 810,550.00

CHOCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

AUDITORIA MEDICA ALTO COSTO F.D.S. SANITAS 07 JUN 2013

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Iden.: Parentesco:

Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

CONTROL DE ENVASES	
TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 28/04/2013
EDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
OS - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

Factura Cuentas Médicas 2101210110842047

y correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son piedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió El valor de la presente factura que no fuere sado antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

2013 07:13:23 SLOALEANO

- ORIGINAL PARA EL CLIENTE -

781

LINDE COLOMBIA S.A.
AGA Fano, Fábrica Nacional de Oxígeno S.A.
Nit: 830.006.114 - 4

050050252667446671

FACTURA DE VENTA No. 050-00446671

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/88). Favor no practicarnos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de Impuesto sobre las ventas

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel 425 45 50 BOGOTÁ D.C.

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado 050-433602 a la 050-486890

...cturacolombia\sesmed\Recaudos\505LGALEANO.qrp

Cliente:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	Código: 050252667	
NIT / C.C.:	800251440		
Dirección:	KR 11 94A 35	Tel:	
Email:			
Dom. entr.:	BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35	*Factura a Crédito*	
Transportado por:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A.		

Fecha Factura:	Pagúese antes de:
30/04/2013	30/05/2013

PEDIDO N°	O COMPRA	REMISION N°

Si tiene alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242

REFERENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CIA. CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
.PHC1_P	-- SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL		1.00		810,550	0	810,550

Observaciones: Nombre paciente SANCHEZ MONROY, DELCY . Cédula paciente CC 51827293 Orden 49808582.

POR FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITRDSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	810,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	810,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	(
TOTAL A PAGAR	$ 810,550.00

OCHOCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc'Id.: Depend.:

Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

CONTROL DE ENVASES

TIPO DE ENVASE	Saldo anv. al: 29/04/2013
X_MEDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
RMOS - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

El valor correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son propiedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario los envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere cancelado antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

- COPIA PARA EL CLIENTE -

1045

1046

EPS SANITAS
FACTURA 050-046671

CANTIDAD	ENTIDAD	tipo identificacion	NUMERO IDENTIFICACION		No. AUTORIZACION	EQUIPO	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	DIAS	Valor Unitario	VALOR
1	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	CC	51827293	SANCHEZ MOROY DELCY	49808587	ALQUILER TEMO LOX	01/04/2013	30/04/2013	30	$ 152,550	$ 152,550
						ALQUILER TERMO PORTATIL LOX	01/04/2013	30/04/2013	30	$ 58,000	$ 58,000
						RECARGA DE TERMO LOX	01/04/2013	30/04/2013	4	$ 120,000	$ 480,000
						TRANSPORTE	01/04/2013	30/04/2013	4	$ 30,000	$ 120,000
								TOTAL			$ 810,550

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

olicitud:490008582 Fecha: 27/03/2013:13:39
sperado: Orden Médica:S1000001995485
cuencia:

ompania:EPS SANITAS Nit:800251440G6 Codigo EPS005
lan: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol.: 6773200

ombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
ANCHEZ_MONROY,DELCY_	C 51827293	22/07/1966	7514818
irección	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
ALLE 4 # 53 B - 36 BRR GALAN	30-10-130162-1-0	747-S C	
unicipio	Departamento	E-Mail	
11001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D.	@	

edico Ordena	Identificacion	Codigo	
UNDACION_NEUMOLOGICA_COLOMBI	N 800180534		
edico Practica:	Identificacion	Codigo	Telefono
inde Colombia Bogota	N 860005114	110011500 -01	4254550
irección	Departamen	Municipio	
R 68 No. 11-51 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTA	
titucion:	Identificacion	Codigo	Telefono
e Colombia Bogota	N 860005114	110011500 -01	4254550
ccion	Departamento	Municipio	
68 No. 11-51 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTA	

ipo Proced.	Clase	Lugar
ERAPEUTICO	AT	AMBULATORIO
uia	Tipo Volante	
O APLICA	PRINCIPAL	

ervicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
010101 96	SERVICIO NO POS(5010101096)	N	0

OBSERVACIONES

RESENTAR CARNE Y DOC. DE IDENTIFICACION

E RECOBRABLE AL JUZGADO 56 CIVIL MUNICIPAL DEL 8/07/2008 IDX: NPT,
T S/A OXIGENO LIQUIDO (CN 2 MINUTO 24 HORAS) CILINDRO PORTATIL
RA DEAMBULAR POR EL MES DE abril DE 2013 ORDENA DR CONDE.

INDICION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

uncionario Aprueba	Oficina	Ciudad
ELEZ_RAMIREZ,CAROLINA_	SERVICIOS MEDICOS TUTEL	BOGOTA (PRINCIPAL)
argo	Telefono Elabora	Fecha impresion
UPERV-COORD- DIRECTOR-	VRC	27/03/2013:13:39
SESOR MED NIVEL 4		

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:26/04/2013

1047

LINDE COLOMBIA S.A.

A OPERACIONES COMERCIALES

LINDE COLOMBIA S.A
3ANTE PRESTACION DE SERVICIO

19/04/2013 06:33:55 PM

: CODIGO: 85030498
MONROY. DELCY
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANI

IC SUBSIDIADO
CL 4 #LINDE BOGOTA-CASA BARRI

SAN CRISTOBAL HOMECARE
BOGOTA D.C.
3114953356 - 3125839838 - 09140
0

NUMERO: 454995 (050)

DETALLE DE LA DEVOLUCION

22200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEG
OXIGENO LIQUIDO
ICBB3011412971 CANT: 1

DETALLE DE LA ENTREGA

): 22200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEG
OXIGENO LIQUIDO
ICBB3009510217 CANT: 1
73-50589-V003-KIT

LINDE COLOMBIA S.A.

) POR MORRCIA (WILLIAM GARCIA)

'o manifiesta que ha recibido
.midad el (los) equipos de pro
de Linde Colombia S.A. los cual
ncuentran en perfecto estado de
anlento. que ha sido entrenado
correcto uso y que se responsab
or el uso. cuidado y por la ten
el mismo, debiendo cancelar el
correspondiente en caso de dañ
da. LINDE COLOMBIA S.A.

olombia S.A. manifiesta que ha
o el (los) equipos detallados e
documento por parte del pacient
nte de este documento.

e Duran Rocio
LINDE COLOMBIA S.A.

Linde

COPIA OBLIGATORIO SOLO PARA CLIENTES

LINDE COLOMBIA S.A
COMPROBANTE PRESTACION DE SERVICIO

11-04-2013 04:09:38 PM

CLIENTE CODIGO: 0503049841
PEREZ MONROY, DELCY
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANI
S.A.
CC 51827393
CL 4 # 68A 98 - 38 B CASA BARRI
SAN CRISTOBAL NORORIENTAL
BOGOTA D.C.
3114953356 - 3125039838 - 091-HU
1 - 0

NUMERO: 1098030 (999)

DETALLE DE LA DEVOLUCION

CODIGO: 22200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CHEC
OXIGENO LIQUIDO
CC9830011412971 CANT: 1
LINDE COLOMBIA S.A.

DETALLE DE LA CARGA

CODIGO: 22200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CHEC
OXIGENO LIQUIDO
CC9830011412971 CANT: 1
23-50589-[illegible]01

LINDE COLOMBIA S.A.

[illegible] GARANTIA (WILLIAM GARCIA)

usuario manifiesta que ha recibido
conformidad el (los) equipos de pro
iad de Linde Colombia S.A. los cual
encuentran en perfecto estado de
cionamiento. que ha sido entrenado
su correcto uso y que se responsab
por el uso, cuidado y por la ten
del mismo. debiendo cancelar el
correspondiente en caso de dano
rdida.

LINDE COLOMBIA S.A.

Colombia S.A. manifiesta que ha
ido el (los) equipos detallados e
e documento por parte del pacient
mente de este documento.

de Quien Recibe
Identificacion:

LINDE COLOMBIA S.A.

1049

745

OPERACIONES COMERCIALES

LINDE COLOMBIA S.A
ANTE PRESTACION DE SERVICIO

4-04-2013 07:08:42 PM
CODIGO: 0530004984
LINDE COLOMBIA S.A.
NIPO7. DELL7
NTIDAD:PROMOTORA DE SALUD SANI

51827293
L 9 # 93 B - 36 - CASA BARRI

AN CRISTOBAL NOMECLATU
OGOTA D.C.
114953356 - 3125839838 - 09140
a

MERO: 1000022 (000)

ENTREGA DE EQUIPO DE INHALACION
LINDE COLOMBIA S.A
1 22200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
G
NERO LIQUIDO
C0830811412967 CHIP: 1

DETALLE DE LA ENTREGA

1 22200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CHEQ
NERO LIQUIDO
C0830811412967 CHIP: 1
3-50509-10837401

) POR WORACIA (WILLIAM SANCHEZ)

manifiesta que ha recibido
idad el (los) equipos de pro
de Linde Colombia S.A. los cual
ncuentran en perfecto estado de
amiento. Que ha sido entrenado
correcto uso y que se responsab
or el uso, cuidado y por lo ten
el mismo, debiendo cancelar el
orrespondiente en caso de daño
da.

olombia S.A. manifiesta que ha
o el (los) equipos detallados e
documento por parte del pacient
ite de este documento.

LINDE COLOMBIA S.A.
Quien Recibe
ficacion: 51827293

784

1051

NDE COLOMBIA S.A.
T 860 005.114-4

DIVISIÓN HOMECARE
LÍNEA GRATUITA NACIONAL 018000 124242
Bogotá, D.C. (1) 493 1100
Cali (2) 520 5575
Medellín (4) 604 1114
Barranquilla (5) 368 4545
Bucaramanga (7) 617 6666
Duitama (8) 762 6221

COMPROBANTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-

QUEJAS Y RECLAMOS: paraservirle.homecare.lg.co@linde.com
www.linde-healthcare.com

* 2 3 1 0 6 1 8 *

REGIONAL Y/O PTO. VENTA	PACIENTE		FECHA	ENTIDAD
	CÓDIGO: 50304984	NOMBRE: Sanchez Delcy	DÍA: 8 MES: 4 AÑO: 17	NOMBRE: Sanitas
C.C. / T.I. / R.C. / N.V. / C.E.: 51827293	DIRECCIÓN: Cll 4 # 53B-36		MUNICIPIO: Bta	TELÉFONO: 3114933356
NOMBRE DE QUIEN RECIBE: Delcy	TIPO DE SERVICIO			NÚMERO DE ORDEN: 49808582

TIPO DE SERVICIO								
ENTREGA	RECOLECCIÓN PARCIAL	RECOLECCIÓN TOTAL	ENTREGA Y RECOLECCIÓN	INV	MTO.	RECOL. AUT.	CERTIFICACIÓN	RECAUDO

EQUIPOS Y PRODUCTOS

DESCRIPCIÓN	ENTREGADOS		RECIBIDOS		RECAUDOS	VALOR
	N° CIL	SERIALES	N° CIL	SERIALES	CUOTA MOD	
					COPAGO	
					VENTAS	
					BONO	
					DEPÓSITO	
					TOTAL	
Servicio de Oxigenoterapia en oxigeno liquido					*SERVICIO PRESTADO	MES
					MOTIVO RECOLECCIÓN TOTAL	

OBSERVACIONES:
) Excento bono tutela.

PLACA VEHÍCULO	FIRMA Linde Colombia S.A.	FIRMA DE QUIEN RECIBE / C.C.
ONF898	Juan B	51827293

EL USUARIO MANIFIESTA QUE HA RECIBIDO EN CONFORMIDAD AL (LOS) EQUIPO(S) DE PROPIEDAD DE Linde Colombia S.A., LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN PERFECTO ESTADO DE FUNCIONAMIENTO Y QUE SE RESPONSABILIZA POR EL USO, CUIDADO Y POR TENENCIA DE LOS MISMOS, DEBIENDO CANCELAR A Linde Colombia S.A. EL MONTO CORRESPONDIENTE EN CASO DE DAÑO O PÉRDIDA.

- ORIGINAL LINDE - FACTURACIÓN -

+85

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de la Protección Social

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT- 02

HOJA 1 DE 1

I. Datos del Recobro

No Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante:	13203080099
No Consecutivo recobro	1320308054701
Tipo Radicación:	1
Numero Radicación anterior MYT02	0

II. Datos de la entidad

Codigo SNS: EPS005

Razón social: EPS SANITAS SA

CC / 75105202 / 275413

00000002595871 1

CIE: 1320308054701 / T-08-13

V. Declaracion de la entidad

DOCUMENTO	No Doc	No Folios
Copia(s) del Fallo de Tutela	0	0
Factura(s) del Prestador(es) Consolidado	2	5
Soportes Integrales del Recobro	0	0
Totales	2	5

Datos de la solicitud en la que se anexó la copia del Acta o del Recobro Anterior

No Radicación anterior reposa Fallo Tutela(Formato MYT-02): 22361729

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: CC — Número de documento de identidad: 75105202

Primer apellido: ARIAS — Segundo apellido: RUIZ — Primer Nombre: SEBASTIAN — Segundo Nombre:

Tipo de afiliación: C — Nivel de cuota moderadora/copago: B — Nivel de cuota de recuperación: E

IV. Detalle del recobro

Item	No Fallo	Fecha Fallo	Autoridad judicial	Causa Tutela	Periodos (SAP)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha Prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Prestador	Nombre Prestador	Código Medicamento / Suministro	Nombre Medicamento, Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora/Copago/Cuota Recuperación	Valor Recobro
1	2008-0804	08/04/2008	02 JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO MANIZALES CALDAS	07	S	05/2013-01	FAR1000000001230068	10/05/2013	04/06/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	103240	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE MMT7008A CAJA_5	IN	5	454,500 00	2,272,300 00	9,100 00	2,263,400 00
2	2008-0804	08/04/2008	02 JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO MANIZALES CALDAS	07	S	05/2013-01	FAR1000000001230068	10/05/2013	04/06/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74501	RESERVORIO BOMBA DE INSULINA MMT 332A PARADIGMA CAJ_10	IN	10	18,000 00	180,000 00	0 00	180,000 00
3	2008-0804	08/04/2008	02 JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO MANIZALES CALDAS	07	S	05/2013-01	FAR1000000001230068	10/05/2013	04/06/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	82629	SET INFUSION BOMBA INSULINA QUICK CAJ_10	IN	10	47,000 00	470,000 00	0 00	470,000 00
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 2,913,400 00

IV.a Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

Item	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
	Nombre	Presentación	Presentación Uso	Dosis Aplicación	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Presentación Uso	Tiempo Dosis	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE MMT7008A CAJA_5	PIEZA	0 17	30	5	454,500 00	2,272,300 00		NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
2	RESERVORIO BOMBA DE INSULINA MMT 332A PARADIGMA CAJ_10	PIEZA	0 33	30	10	18,000 00	180,000 00		NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
3	SET INFUSION BOMBA INSULINA QUICK CAJ_10	PIEZA	0 33	30	10	47,000 00	470,000 00		NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
4														
5														

1052

E.P.S. SANITAS

NUMERO DE RECOBRO: 1320308054701

ANALISIS DE SERVICIOS ENTREGADOS POR TUTELAS

NOMBRE DEL USUSARIO: ARIAS RUIZ SEBASTIAN

DOCUMENTO DE IDENTIFICAION: 75105202

N° DE FALLO: 2008-0804 **JUZGADO:** JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO **FECHA DE FALLO** 08/04/20

DX POR EL CUAL SE INSTAURO LA TUTELA:

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

PRETENCIONES DE LA TUTELA:

SOLICITA ORDENANDO A SANITAS EPS QUE EN EL TERMINO DE 48 HORAS CONTADAS A PARTIR DE LA NOTIFICACION DE LA PRESENTE PROVIDENCIA, AUTORICE, SI TODAVIA NO LA HA HECHO, EL CUBRIMIENTO ECONOMICO DE LOS INSUMOS JERINGAS PARA INSULINA TIRILLAS PARA GLUCOMETRO.

RESULEVE DE FALLO DE TUTELA:

CONFIRMAR LA SENTENCIA DE EL JUZGADO 5 CIVIL MUNICIPAL ADICIONANDO EN EL SENTIDO DE INDICAR A LA ACCIONADA QUE LE DEBE PRESTAR LA ATENCION INTEGRAL PARA EL PROCEDIMIENTO

SERV / MEDICAMENTO ENTREGADOS O PRESTADOS	ANALISIS DEL CASO
SET INFUSION BOMBA INSULINA QUICK CAJ_10	PACIENTE CON DIAGNOSTICO " DIABETES MELLITUS INSULINO DEPENDIENTE " CON FALLO DE TUTELA INTEGRAL EN DONDE SE ORDENA ENTRAGAR MES A MES "SET INFUSIDN BOMBA INSULINA" DEBIDD A QUE LA PATOLOGIA DE BASE QUE SUFRE EL PACIENTE AFECTA SUS NIVELES DE AZUCAR EN
RESERVORIO BOMBA DE INSULINA MMT 332A PARADIGMA CAJ_10	PACIENTE CON DIAGNOSTICO " DIABETES MELLITUS INSULINO DEPENDIENTE " CON FALLO DE TUTELA INTEGRAL EN DONDE SE ORDENA ENTRAGAR MES A MES " RESERVORIO BOMBA INSULINA" DEBIDO A QUE LA PATOLOGIA DE BASE QUE SUFRE EL PACIENTE AFECTA SUS NIVELES DE AZUCAR EN L
SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE MMT7008A CAJA_5	PACIENTE CON DIAGNOSTICO " DIABETES MELLITUS INSULINO DEPENDIENTE " CON FALLO DE TUTELA INTEGRAL EN DONDE SE ORDENA ENTRAGAR MES A MES "SENSOR MEDIR GLUCOSA" DEBIDO A QUE LA PATOLOGIA DE BASE QUE SUFRE EL PACIENTE AFECTA SUS NIVELES DE AZUCAR EN LA SANG

748 1054

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax 6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res DIAN No 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No 310000069429 de 19/MARZO/2013 del FAR1-1.103.560 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA CREE 4773 TARIFA 0.30%

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4.14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR1000000001230068

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
27	05	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

Referencia: 296919-27052013-27

ORIGINA

2

Sucursal: 123_FARMA_GUAYACANES

EÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAA
X		25	08	201
No DE ORDEN DE COMPRA		PAGAR ANTES DEL		
		25	08	201
		DD	MM	AA

)cumento de Identificación

)o Nit. No. 800251440-6

SANITAS FZ 048105

IECCION / SUCURSAL
. 100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota O.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

ODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
63	APOSITO OPSITE IV 3000 6CM X 7CM REF 4007 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM 0-00	SIN	2	$1,960.00	$0.00	0	$0.00	$3,920.
63	APOSITO OPSITE IV 3000 6CM X 7CM REF 4007 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM 0-00	SIN	8	$1,960.00	$0.00	0	$0.00	$15,680.
0	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGM 3 0ML CUM 0-00	PZA	10	$18,000.00	$0.00	16	$28,800.00	$180,000
240	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A CAJ X 5 CUM 0-00	PZA	[illegible]	$454,500.00	$0.00	0	$0.00	$2,272,500.
29	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-399 CAJ X 10 QUICK 6X23 CUM 0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,000

CANCELADO

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
OF. Calle 32
04 JUN 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica aceptación como Título Valor

REGIONAL BOGOTA
12 JUN '13
29

TUTELA

Organización Sanitas Internacional
AUDITORIA Médica

ntrato : 0100100001052520000101
uario : 75105202-SEBASTIAN ARIAS RUIZ
.Medico : 900056175-CENTRO MEDICO GUAYACANES IPS LTDA.
po Aut. : INSUMOS TUTELAS
cha Entrega: 10-MAY-13
torizacion : 50417941; 50417941

TOTAL BRUTO	$2,942,100
DESCUENTOS	$0
SUBTOTAL	$2,942,100
IVA TOTAL	$28,800
TOTAL A PAGAR	$2,970,900

21012101111022201
Factura Cuentas Médicas

ON: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS ESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

AUDITORIA MEDICA
A TO COSTO
EPS SANITAS
19 JUN 2013
REVISADO
FIRMA

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

misor:

Firma de quien revisó:

Datos de quien recibe a conformidad

aborado por: Yelbi Trujillo Lamilla

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

rma: _____

ombre: _____

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS Pag No:1 / 1

licitud: 50417941 Fecha: 10/05/2013:16:05
pende: Formula med:000020657097
cuencia:

mpania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo:EPS005
an:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 322937

mbre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
IAS_RUIZ,SEBASTIAN_	C 75105202	22/05/1985	8866163
reccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
LLE 76 # 20 - 17 bloq 6 apt	30-10-1052520-1-	503-SB	
nicipio	Departamento	E-Mail	
7001)MANIZALES		sebastianariasruiz@ho	

dico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
NTRO MEDICO GUAYACANES IPS	N 900056175		N
dico Practica	Identificacion	Codigo	Telefono
RMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

po Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
RAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
	Formula	Entregas	
LICA	A	1	

rvicio	Descripcion Servicio	Denoant	Unidad
7300056	INSUMO NO POS - SUMINISTRADO POR FARMASANITAS	P 4	GENERICA

OBSERVACIONES

RESERVORIO DE 3 ML PARA BOMBA DE INSULINA CANTIDAD 10#SET DE INFUSION
6 MM PARA BOMBA DE INSULINA CANT 10#SENSORES ENLITE DE INSULINA
NTERSTICIAL CANT 5#ADHESIVO IV 3000 CANT 10#
A RECOBRABLE JUZGADO 5 CIVIL MUNICIPAL DE MANIZALES DE 08/04/2008
UT2 QUINTA ENTREGA DE SEIS TUTELA CONSECUTIVO 235 OFICINA REVISADA
OBRE DX DE DM. HIPOTIROIDISMO, ORDENA EN FALLO DE 2 INSTANCIA
OBRIMIENTO INTEGRAL DE LOS SERVICIOS

Usuario no Reclama Pte.

E.P.S Sanitas S.A
Nit. 800.251.440-6

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba	Oficina		Ciudad
LONDOÑO_JIMENEZ,JOSE_IGNA	MANIZALES		MANIZALES
Cargo	Telefono	Elabora	Fecha impresion
SUPERVISOR SM - ASESOR ME		GAC	10/05/2013:16:29

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 09-JUN-13

PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA, CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

1055

Para uso exclusivo de afiliados a la EPS Sanitas

FECHA: 08 / 11 / 2017

NOMBRE: Sebastian Arias Ruiz

① Reservorio de 3 ml para Bomba de Insulina

1 cada 3 días #10

(Insumo para almacenamiento de Insulina que debe ser infundida por medio de la bomba. Debe ser cambiado c/ 3 días)

X 6 meses

DATOS DEL PRESTADOR (Nombre, documento de identidad o N.I.T. y registro profesional)

Jorge Martinez

Jorge Ivan Martinez
Médico Cirujano
R.M. 15681
U. de Caldas

Para uso exclusivo de afiliados a la EPS Sanitas

FECHA: 08 / 11 / 2017

NOMBRE: Sebastian Arias Ruiz

① Set de Infusión de 6 mm para bomba de Insulina

1 cada 3 días. #10

(Insumo para infusión de insulina en forma continua subcutánea por medio de bomba de insulina)

X 6 meses

25096701
886163

DATOS DEL PRESTADOR (Nombre, documento de identidad o N.I.T. y registro profesional)

Jorge Martinez

Jorge Ivan Martinez
Médico Cirujano
R.M. 15681
U. de Caldas

1056

Para uso exclusivo de afiliados a la EPS Sanitas

FECHA: 06/11/2012

NOMBRE: Sebastian Arias Ruiz

(1) Sensores enlite para medir Glucosa intersticial.

#5

1 cada 6 días.

(Elemento para detectar valores de Glucosa en líquido intersticial y comunicarlo al sistema de monitoreo de la Bomba de Insulina).

X 6 meses

Leo
2509 tel
9866163

DATOS DEL PRESTADOR (Nombre, documento de identificación N.I. y registro profesional)

Jorge Iván Martínez
Médico Cirujano
R.M. 15681
U. de Caldas

Para uso exclusivo de afiliados a la EPS Sanitas

FECHA: 06/11/2012

NOMBRE: Sebastian Arias Ruiz

(1) Adhesivo IV 3000

1 cada 3 días.

#10

(Elemento para fijación en la piel del sensor y del set de infusión de la bomba de insulina)

X 6 meses

DATOS DEL PRESTADOR (Nombre, documento de identificación N.I. y registro profesional)

Jorge Iván Martínez
Médico Cirujano
R.M. 15681
U. de Caldas

Manizales, 10 de abril/2013

750

Señores
Famisanitas
Manizales

Sebastian Arias Ruiz con CC
75.105.202 autorizo a mi
señora madre Ley Stella Ruiz
CC # 25.096.701 para
clamar medicamentos enviados
en la Diabetis.

Cordial saludo.

Sebastian Arias

25096201
8866163

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de la Protección Social

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT- 02

I. Datos del Recobro

No. Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante:	13203080096
No. Consecutivo recobro:	1320308054712
Tipo Radicación:	1
Numero Radicación anterior MYT02.	0

II. Datos de la entidad

Codigo SNS: EPS005

Razón social: EPS SANITAS SA

CC / 1019076585 / 275413

00000025958719

CIE: 1320308054712 / T-08-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Fallo de Tutela	0	0
Factura(s) (de Prestadores) Consolidada(s)	1	2
Soportes Integrales del Recobro	0	0
Totales	1	2

Datos de la solicitud en la que se envió la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicación anterior (para Fallo Tutela/Formato MYT-02): 23820812

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: CC — Número de documento de identidad: 1019076585

Primer apellido: BAUTISTA — Segundo apellido: RENGIFO — Primer Nombre: JULIANA — Segundo Nombre:

Tipo de afiliación: C — Nivel de cuota moderadora/copago: C — Nivel de cuota de recuperación: E

IV. Detalle del recobro

Item	No Folio	Fecha Folio	Autoridad judicial	Causa Tutela	Pertenece CTC	Periodo Suministro	No. Factura	Fecha Prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Suficiencia	NIT Prestador	Nombre Prestador	Código Medicamento, Servicio o Prestación	Nombre Medicamento, Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Copago Moderador/Cuotas Recuperación	Valor Recobro
1	2005-0179	22/07/2005	33 JUZGADO PENAL MUNICIPAL BOGOTA D.C. CUNDINAMARCA	07	S	05/2013-01	FAR100000001246277	31/05/2013	12/06/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	100240	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE MMT7008A	IN	5	454,500 00	2,272,500 00	2,300 00	2,270,200 00
2	2005-0178	22/07/2005	33 JUZGADO PENAL MUNICIPAL BOGOTA D.C. CUNDINAMARCA	07	S	05/2013-01	FAR100000001246277	31/05/2013	12/06/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74501	RESERVORIO BOMBA DE INSULINA MMT 332A PARADIGMA	IN	10	18,000 00	180,000 00	0 00	180,000 00
3	2005-0179	22/07/2005	33 JUZGADO PENAL MUNICIPAL BOGOTA D.C. CUNDINAMARCA	07	S	05/2013-01	FAR100000001246277	31/05/2013	12/06/2813	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74502	SET INFUSION BOMBA DE INSULINA MMT 398	IN	10	47,000 00	470,000 00	0 00	470,000 00
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 2,920,200 00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

Item	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS					
	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Días Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Uso	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE MMT7008A	PIEZA	0.17	30	5	454,500 00	2,272,500 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
2	RESERVORIO BOMBA DE INSULINA MMT 332A PARADIGMA	PIEZA	0 33	30	10	18,000 00	180,000 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
3	SET INFUSION BOMBA DE INSULINA MMT 398	PIEZA	0 33	30	10	47,000 00	470,000 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
4														
5														

1059

E.P.S. SANITAS

NUMERO DE RECOBRO: 1320308054712

ANALISIS DE SERVICIOS ENTREGADOS POR TUTELAS

NOMBRE DEL USUSARIO: BAUTISTA RENGIFO JULIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICAION: 1019078585

Nº DE FALLO: 2005-0179 **JUZGADO:** JUZGADO PENAL MUNICIPAL **FECHA DE FALLO** 22/07/2005

DX POR EL CUAL SE INSTAURO LA TUTELA:

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

PRETENCIONES DE LA TUTELA:

AUTORIZAR DE LOS PRODUCTOS MEDICOS QUE REQUIERE SU HIJA A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE. AUTORICE, SUMINISTRE Y CUBRA LA TOTALIDAD DE TIRAS PARA EL GLUCOMETRO. JERINGASA. INSULINA Y DEMAS ELEMENTOS ,MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS QUE SON NECESARIOS PARA LA CONSERV

RESULEVE DE FALLO DE TUTELA:

ORDENAAS A SANITAS EPS QUE AUTORICE LOS MEDICAMENTOS. PRODUCTOS Y DEMASI NTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS QUE REQUIERA DE ACUERDO CON LAS PRESCRIPCIONES QUE PARA EL EFECTO REALICE SU MEDICO TRATANTE. JUNTO CON LOS DEMAS TRATAMIENTOS MEDICOS QUE ESTA ORDENE. DESTINADOS A OBTENER LA MEJORIA DE SU SALUD.

SERV / MEDICAMENTO ENTREGADOS O PRESTADOS	ANALISIS DEL CASO
SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE MMT7008A	PACIENTE CON DIAGNOSTICO " DIABETES MELLITUS INSULINO DEPENDIENTE,HIPOTIROIDISMO,LUPUS " CON FALLO DE TUTELA INTEGRAL EN DONDE SE ORDENA ENTRAGAR MES A MES "SENSOR MEDIR GLUCOSA" DEBIDO A QUE LA PATOLOGIA DE BASE QUE SUFRE LA PACIENTE AFECTA SUS NIVELES
SET INFUSION BOMBA DE INSULINA MMT 398	PACIENTE CON DIAGNOSTICO " DIABETES MELLITUS INSULINO DEPENDIENTE,HIPOTIROIDISMO,LUPUS " CON FALLO DE TUTELA INTEGRAL EN DONDE SE ORDENA ENTRAGAR MES A MES "SET DE INFUSION" DEBIDO A QUE LA PATOLOGIA DE BASE QUE SUFRE LA PACIENTE AFECTA SUS NIVELES DE A
RESERVORIO BOMBA DE INSULINA MMT 332A PARADIGMA	PACIENTE CON DIAGNOSTICO " DIABETES MELLITUS INSULINO DEPENDIENTE,HIPOTIROIDISMO,LUPUS " CON FALLO DE TUTELA INTEGRAL EN DONDE SE ORDENA ENTRAGAR MES A MES " RESERVORIO BOMBA INSULINA" DEBIDO A QUE LA PATOLOGIA DE BASE QUE SUFRE LA PACIENTE AFECTA SUS N

753 1061

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bógota, Colombia . PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000069429 de 18/MARZO/2013 del FAR1-1.103.560 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONÓMICA CREE 4773 TARIFA 0.30%

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR100000001246277

FECHA DE EXPEDICI		
DD	MM	AAA
04	06	20

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

Referencia: 299514-04062013-50

ORIGIN

Sucursal: 110_FARMA_TUTELAS_CALLE_116

EÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENT		
Crédito	Contado	DD	MM	AA
X		02	09	20
No. DE ORDEN DE COMPRA		PAGAR ANTES DEL		
		02	09	20
		DD	MM	A

ocumento de Identificación

po Nit. No. **800251440-6**

IECCION / SUCURSAL
. 100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

ODUCTO	DESCRIPCION	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
01	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGMA 3 ML CUM 0-00	PZA	10	$18,000.00	$0.00	16	$28,800.00	$180,00
240	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A CAJ X 5 CUM 0-00	PZA	5	$454,500.00	$0.00	0	$0.00	$2,272,50
02	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-398 CAJ X 10 QUICK 6X43 CUM 0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,00

CANCELADO

12 JUN 2013

REGIONAL BOGOTA 13 JUN 13

AUDITORIA MEDICA TOCOSIO SANITAS

DIANA FERNANDA BELTRAN
CC. 52328163
Enfermera Auditor Junior
ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

ntrato : 03001000003464550000103
uario : 1019078585-JULIANA BAUTISTA RENGIFO
.Medico : 800149364-CLINICA COLSANITAS S.A.
po Aut. : INSUMOS TUTELAS
cha Entrega: 31-MAY-13
torizacion : 50705146

TOTAL BRUTO	$2,922,500
DESCUENTOS	$0
SUBTOTAL	$2,922,500
IVA TOTAL	$28,800
TOTAL A PAGAR	$2,951,300

Factura Cuentas Médicas
2101210111014605

N: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL
IESCIENTOS PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

isor:

borado por: Cisney Mican Rodriguez

ma

mbre:

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma:

Nombre:

No. documento de identidad:

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):

791

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX 6466060 Fax 6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No 310000069429 de 19/MARZO/2013 del FAR1-1.103.560 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONÓMICA CREE 4773 TARIFA 0,30%

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4.14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR100000001246277

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
04	06	2013

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

Referencia: 299514-04062013-50

COPIA

Sucursal: 110_FARMA_TUTELAS_CALLE_116

:ORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO	
Crédito	Contado
X	

FECHA DE VENCIMIENTO		
DD	MM	AAAA
02	09	2013

ɹmento de Identificación

Nit. No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA	

PAGAR ANTES DEL		
02	09	2013
DD	MM	AAAA

CCION / SUCURSAL
00 11B 67

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

DUCTO	DESCRIPCION	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGMA 3.0ML CUM 0-00	PZA	10	$18,000.00	$0.00	16	$28,800.00	$180,000.0
0	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A CAJ X 5 CUM 0-00	PZA	5	$454,500.00	$0.00	0	$0.00	$2,272,500.0
	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-398 CAJ X 10 QUICK 8X43 CUM 0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,000.0

.rato : 03001000003146455000103
ɪrio : 1019078585-JULIANA BAUTISTA RENGIFO
ledico : 800149384-CLINICA COLSANITAS S.A.
› Aut. : INSUMOS TUTELAS
ıa Entrega: 31-MAY-13
ɔrizacion : 50705146

TOTAL BRUTO	$2,922,500.0
DESCUENTOS	$0.0
SUBTOTAL	$2,922,500.0
IVA TOTAL	$28,800.0
TOTAL A PAGAR	$2,951,300.0

d: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL ESCIENTOS PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

isor

ɔorado por: Cisney Mican Rodriguez

na: _____

mbre: _____

Firma de quien revisa: _____

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

Original Cliente - Contabilidad; 1a. Copia Cliente - Contabilidad, 2a. Copia Consecutivo

1062

1063

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS

icitud: 50705146 Fecha: 31/05/2013:15:39
ende: Formula med:000020984972
uencia:

TUTELA RECOBRABLE JUZGADO 33 PENAL MCPAL DE BTA 22

pania:EPS SANITAS Nit:800251440-6 Codigo:EPS005
n:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 7135744

bre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
TISTA_RENGIFO,JULIANA_	C 1019078585	17/01/1993	7508443
ección	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
LE 125 B # 57	30-10-346455-1-3	628-SC	
icipio	Departamento	E-Mail	
001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D.	@	

lico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
NICA_COLSANITAS_S.A.	N 800149384		N
lico Practica	Identificacion	Codigo	Telefono
MASANITAS SAS	N 800149695		9999999

o Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
EUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
	Formula	Entregas	
APLICA	A	1	

vicio	Descripcion Servicio	Denoant	Unidad
7300056	INSUMO NO POS - SUMINISTRADO POR FARMASANITAS	P 1	GENERICA

OBSERVACIONES

ELA RECOBRABLE JUZGADO 33 PENAL MCPAL DE BTA 22/07/2005 TUT2 DX
TES TIPO I TEL USUA 7508443 ORD DRA GOMEZ RM 63-1893 #CALLE
ENSORES ENLITE PARA MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA CAJA X 5
IDADES*1#
T DE INFUSION DE 43CM ML CAJA X 10 U*1#RESERVORIOS DE INSULINA DE 3
CAJA X 10 U*1#

Juliana Bautista R.
1019078585.
7508443.
Mayo 31 2013.

EPS SANITAS
SERVICIOS MEDICOS
OFICINA TUTELAS
BOGOTA D.C

FIRMA Y SELLO
Original

uncionario Aprueba	Oficina	Ciudad
LARCON_NUNEZ,SANDRA_YANE	SERVICIOS MEDICOS TUTEL	BOGOTA (PRINCIPAL)
argo	Telefono Elabora	Fecha impresion
UPERV-COORD- DIRECTOR A	[illegible]	31/05/2013:15:39

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 30-JUN-13
ARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA,
CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

79

ClíniCentro
ORGANIZACIÓN LA RED INTERNACIONAL

FECHA: 13/02/2013.

NOMBRE: Juliana Bautista Reyes.

℞ CC: 1019078585.

1) Retrovir
Insulina NPH
para bomba de
insulina
Inj. x 10 u

Caj. # 1
(x mes).

Formula para 6 mes

C.C. [illegible]
R.M. 63-1883

R.M. _____

Juliana Bautista R.
1019078585
3508443.
Mayo 31 2013.

754 ..4.

ClíniCentro
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

FECHA: 13/02/2013.

NOMBRE: Juliana Bautista RENFIJO.

R CC: 1019078589.

① Sensores Enlite para monitoreo continuo de glucos. Caj. x 5U

Caj. # 1 (x mes)

Formula p-a 6 meses

1

Dra. ... C.C. ... R.M. 64 169

R.M. ...

Juliana Bautista R.
1019078589.
2508443.
Mayo 31 2013.

7 97

ClíniCentro
DACAMITACIÓN FARMACÉUTICA INTERNACIONAL

FECHA: 13/02/2013.

NOMBRE: Juliana Bautista Negrete.

℞ CC: 1019078585.

① Set de infusión de insulina de 43 cm.

Cej. # 1

Cej. x 100 (uno) x mtd.

formula para 6 meses

R.M. M. 63.

Juliana Bautista R.
1019078585
3508443.
Mayo 31 2013.

1066

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de la Protección Social

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT- 02

I. Datos del Recobro

No. Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante.	13203080098
No. Consecutivo recobro	1320308054750
Tipo Radicación	1
Numero Radicación anterior MYT02:	0

II Datos de la entidad

Codigo SNS: EPS005

Razón social: EPS SANITAS SA

CC / 43497762 / 275413

00000025958752

CIE: 1320308054750 / T-08-13

V. Declaraciones de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Fallo de Tutela	1	12
Factura(s) del Proveedor(es) Correspondiente	2	4
Soportes Integrales del Recobro	0	0
Totales	3	16

Datos de la solicitud en la que se anexó la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicación anterior rechazo Fallo Tutela(Formato MYT-02)	0

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: CC — Número de documento de identidad: 43497762

Primer apellido: CASTRILLON — Segundo apellido: CRESPO — Primer Nombre: MARTHA — Segundo Nombre: LILIAM

Tipo de afiliación: C — Nivel de cuota moderadora/copago: E — Nivel de cuota de recuperación: E

IV. Detalle del recobro

Item	No Fallo	Fecha Fallo	Autoridad judicial	Causa Tutela	Periodo (SAP)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha Prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE 10)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento / Servicio o Prestación	Nombre Medicamento, Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora/Copago (si corresponde)	Valor Recobro
1	2012-00032	11/04/2012	07 JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS ANTIOQUIA MEDELLIN	07	S	04/2013-01	FAR100000001222102	30/04/2013	27/05/2013	E109	100 00	800149693-1	FARMASANITAS SAS	103240	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A	IN	5	454,500 00	2,272,500 00	0 00	2,272,500 00
2																					
3																					
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 2,272,500 00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Días Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Uso	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A	PIEZA	0 17	30	5	454,500 00	2,272,500 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
2														
3														
4														
5														

1067

308054750 102

JUZGADO 7 PENAL MUNICIPAL
CON FUNCION DE GARANTIAS
SISTEMA PENAL ACUSATORIO

PALACIO DE JUSTICIA LA ALPUJARRA, PISO 17

TELEFONO 381 07 44

Medellín, 11 de abril de 2012

Oficio No. 218

Doctora
MARÍA DEL CARMEN ZAPATA
Gerente Regional E.P.S. SANITAS
Ciudad

REF. NOTIFICACIÓN FALLO TUTELA No. 2012-00032
ACCIONANTE: MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO
ACCIONADO: E.P.S. SANITAS

Cordialmente le comunicó a usted, que en sentencia de la fecha, el Juzgado 7 Penal Municipal con función de Garantias, concedió la tutela de la referencia.

Para su ilustración y cumplimiento le anexo copia de la misma.

Cordialmente,

AURIO BETANCOURTH QUIQUE
Secretario

Anexo: Copia del fallo.

Angela Lizano
11:41 am

JUZGADO SÉPTIMO PENAL MUNICIPAL
CON FUNCIONES DE CONTROL DE GARANTÍAS DE MEDELLÍN

Sentencia T-26/12

Referencia: Expediente T-2012-00032

Accionante: MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO

Accionados: E.P.S. SANITAS

Medellín, once de abril de dos mil doce.

I. ANTECEDENTES

El 30 de marzo de 2012 la señora MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO, actuando en causa propia, formuló acción de tutela contra la E.P.S. SANITAS, por una presunta violación de los derechos fundamentales a la salud, seguridad social y a la vida.

Para fundamentar su solicitud de amparo, relató los siguientes:

1. Hechos

1.1. Afirma la accionante que es diabética "insulina-dependiente" desde hace más de treinta años, y que se halla afiliada a la E.P.S. SANITAS, en calidad de cotizante.

1.2. Manifiesta que el 16 de diciembre de 2011, su médico tratante, Dra: Clara María Arango Toro, le ordenó un estudio denominado "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA POR 72 HORAS", procedimiento que fue ratificado en consulta del 13 de enero del presente año por el Dr. Fernando Londoño Martínez, coincidiendo ambos galenos de que el procedimiento es de carácter urgente.

1.3. Afirma que el resultado de este estudio servirá para su posterior remisión y consulta con el Dr. José Fernando Botero, "*especialista único en la ciudad en el tema de bombas de insulina*".

1.4. Acota que el procedimiento fue autorizado por el Comité Técnico Científico de la E.P.S., con la advertencia que por no tener convenio vigente con el Centro de Estudio Hormonal Endocrino y para que esta entidad realice el análisis, ella debe realizar un pago previo por valor de $405.000, y que luego la E.P.S. estudiara la posibilidad de reintegrarle ese dinero. Agrega, que no cuenta con recursos económicos suficientes para cubrir ese valor.

1.5. Añade que el medicamento insulina que requiere para garantizar su salud tampoco le está siendo entregado oportunamente por la entidad accionada con lo cual le pone en riesgo su vida, ya que con una baja de azúcar puede resultar un coma diabético que comprometía seriamente su salud y vida.

2. Pretensiones

Solicita al Despacho que (i) se ordene a la E.P.S. SANITAS que le preste el servicio médico deprecado "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA POR 72 HORAS", a fin de poder empezar con el tratamiento médico bomba de insulina prescrito por los especialistas tratantes y que será atendido por el Dr. José Fernando Botero; (ii) se ordene a la entidad el suministro oportuno de la insulina que necesita para regular la glucosa; (iii) que le el cubrimiento médico "*...en lo referente a gastos hospitalarios y medicamentos necesarios para hacer posible mi estabilidad de salud*".

3. Contestación de la solicitud de tutela

La E.P.S. SANTIAS, a través de su Gerente Regional se opuso a las pretensiones de la tutela, señalando lo siguiente:

1- La señora MARTHA LILIAN CASTRILLÓN CRESPO se encuentra afiliada a la EPS SANITAS S.A. en calidad de cotizante independiente, contando a la fecha con 479 semanas cotizadas.

2- La señora MARTHA LILIAN presenta DIABETES MELLITUS TIPO I.

3- La EPS SANITAS S.A. ha realizado el cubrimiento económico de todos los servicios que ha requerido la señora con ocasión de su enfermedad, sin que hasta la fecha le haya negado alguno.

4- En el momento la señora se encuentra en tratamiento cubierto por la EPS SANITAS S.A., y le prescribieron MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS, para implantarle una bomba de insulina.

1070

5· El MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS fue aprobado mediante comité técnico científico por cuanto no hace parte de los contenidos del Plan Obligatorio de Salud.

No obstante lo anterior, el MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS solo lo realiza una IPS que no es adscrita a la EPS SANITAS S.A., por lo que estamos realizando los trámites administrativos que exige la IPS para practicarle el examen a la señora MARTHA LILIAN.

5- (sic) Es importante aclarar, que el MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS no es un examen de urgencia, y como lo expresamos anteriormente, la señora se encuentra en tratamiento controlado, sin embargo ante su premura se le propuso que se lo practicara de manera porticular, y que nuestra Entidad le reembolsario el costo del mismo, no obstante, no oceptó.

De acuerdo con lo anterior, en el momento ya se realizó la previsión presupuestal para el mes de abril y se encuentra en curso del procedimiento administrativo paro generar el pago del examen por anticipado (como lo exige la IPS), y así prestarle el servicio a la señora MARTHA LILIAN.

6- La EPS SANITAS S.A. no ha violado derechos fundamentales a la señora MARTHA LILIAN, le aprobó la realización del MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS, y en el momento se encuentro realizando los trámites pertinentes para que una IPS no adscrita se lo practique, por lo que solicitamos al señor Juez que deniegue la presente acción de tutela.

4. Las pruebas allegadas

- Fotocopía de la cédula de ciudadanía de la señora Martha Liliam Castrillón Crespo.
- Fotocopia de Carné de la E.P.S. SANITAS.
- Planilla de autoliquidación de aportes.
- Orden médica para Monitoreo continuo de glucosa de 72 horas Urgente, ordenado por la Dra. Clara María Arango, Endocrinóloga, con fecha 16/12/2011.
- Solicitud de justificación para el procedimiento.
- Historia clínica donde se plasma que la señora Castrillón Crespo tiene como diagnóstico "DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES".
- Orden médica de fecha 13/01/2012 suscrita por el Dr. Fernando Londoño Martínez, para monitoreo por 72 horas de la glucosa URGENTE.
- Documento donde se señala que la única parte donde se hace el examen Monitoreo continuo de 72 horas de glucosa es en Endocrino-Centro de Estudio Hormonal y que la paciente debe cancelar la suma de 405.000 pesos.

796

- Fotocopia de autorización del servicio por parte de SANITAS EPS, para Endocrino-Centro de Estudio Hormonal, con fecha 20/01/2012 (fs. 1 y s.s.).

II. CONSIDERACIONES DEL DESPACHO

De conformidad con lo establecido en el articulo 86 de la Constitución Politica y Decretos 2591 de 1991, 306 de 1992 y 1382 de 2000, esta judicatura es competente para conocer y fallar la presente acción de tutela.

1. Problema juridico.

De conformidad con la situación fáctica planteada, corresponde al Despacho establecer si SANITAS E.P.S vulneró los derechos fundamentales de la accionante Martha Liliam Castrillón Crespo, a la salud, seguridad social y a la vida, como consecuencia de haberle autorizado la realización del procedimiento que requiere "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA POR 72 HORAS", a efectuarse en Endocrino-Centro de Estudio Hormonal, pero a la vez le pide que debe cancelar el costro del mismo por un valor de $405.000,oo pesos.

3. El derecho a la salud como derecho fundamental y su protección constitucional.

La jurisprudencia de la Corte Constitucional inicialmente se caracterizó por diferenciar los derechos susceptibles de protección mediante la acción de tutela y los derechos de contenido meramente prestacional, los cuales para ser protegidos por vía de tutela, debían tener conexidad con los derechos de primer orden.

La Sala Séptima de Revisión de la Corte Constitucional en la Sentencia T-016 de 2007, desarrolló el criterio jurisprudencial sostenido por la misma Corporación, sobre el carácter fundamental de todos los derechos sin distinguir si se trata de derechos políticos, civiles, sociales, económicos o culturales, así como que dicha fundamentalidad tampoco debe derivar de la manera como estos derechos se hacen efectivos en la realidad.

1072

Al respecto se señaló:

> *De acuerdo con la línea de pensamiento expuesta y que acoge la Sala en la presente sentencia, la fundamentalidad de los derechos no depende -ni puede depender- de la manera como estos derechos se hacen efectivos en la práctica. Los derechos todos son fundamentales pues se conectan de manera directa con los valores que las y los Constituyentes quisieron elevar democráticamente a la categoría de bienes especialmente protegidos por la Constitución. Estos valores consignados en normas jurídicas con efectos vinculantes marcan las fronteras materiales más allá de las cuales no puede ir la acción estatal sin incurrir en una actuación arbitraria (obligaciones estatales de orden negativo o de abstención).*
>
> *Significan de modo simultáneo, admitir que en el Estado social y democrático de derecho no todas las personas gozan de las mismas oportunidades ni disponen de las medias -económicos y educativos- indispensables que les permitan elegir con libertad aquella que tienen razones para valorar. De ahí el matiz activo del papel del Estado en la consecución de un mayor grado de libertad, en especial, a favor de aquellas personas ubicadas en situación de desventaja social, económica y educativa. Por ello, también la necesidad de compensar los profundos desequilibrios en relación con las condiciones de partida mediante una acción estatal eficaz (obligaciones estatales de carácter positivo o de acción).* (Subrayado fuera del texto original).[1]

La jurisprudencia de la Corte acertadamente, para establecer la fundamentalidad del derecho a la salud, se ha apoyado de instrumentos internacionales de distinto orden, por ejemplo por lo determinado en la Observación Nº 14 del Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, que establece:

> *La salud es un derecho humano fundamental e indispensable para el ejercicio de los demás derechos humanos. Todo ser humano tiene derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud que le permita vivir dignamente. La efectividad del derecho a la salud se puede alcanzar mediante numerosos procedimientos complementarios, como la formulación de políticas en materia de salud, la aplicación de los programas de salud elaborados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) a la adopción de instrumentos jurídicos concretos.* Subrayado por fuera del texto original.

La Constitución de 1991, en el mismo sentido, contempla estos criterios cuando en el artículo 49, estipula: "*La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantizo a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud*".

"*Corresponde al Estodo organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los*

[1] CORTE CONSTITUCIONAL. Sentencia T-016 de 2007. M. P. Dr. Humberto Antonio Sierra Porto.

principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. También, establecer las políticas para la prestación de servicios de salud por entidades privadas, y ejercer su vigilancia y control". Subrayado por fuera del texto original.

Por esta razón, la naturaleza fundamental de los derechos cuyo contenido es marcadamente prestacional, como era el caso del derecho a la salud, conlleva que ante el abandono de las instancias políticas y administrativas competentes en implementar medidas orientadas a realizar estos derechos en la practica, el juez de tutela pueda hacer efectiva su protección por vía de tutela cuando se encuentren amenazados o vulnerados.

De igual manera y enfatizando la protección constitucional del derecho a la salud como derecho fundamental, la jurisprudencia de la Corte Constitucional, menciona las dimensiones de amparo de este derecho, para lo cual estableció:

> *...En abundante jurisprudencia esta Corporación ha señalado que la protección ofrecida por el texto constitucional a la salud, como bien jurídico que goza de especial protección, tal como lo enseña el tramado de disposiciones que componen el articulado superior y el bloque de constitucionalidad, se da en dos sentidos: (i) en primer lugar, de acuerdo al artículo 49 de la Constitución, la salud es un servicio público cuya organización, dirección y reglamentación corresponde al Estado. La prestación de este servicio debe ser realizado bajo el impostergable compromiso de satisfacer los principios de universalidad, solidaridad y eficiencia que, según dispone el artículo 49 superior, orientan dicho servicio. En el mismo sentido, como fue precisado por esta Sala de revisión en sentencia T-016 de 2007, el diseño de las políticas encaminadas a la efectiva prestación del servicio público de salud debe estar, en todo caso, fielmente orientado a la consecución de los altos fines a los cuales se compromete el Estado, según lo establece el artículo 2° del texto constitucional.*
>
> *(ii) La segunda dimensión en la cual es protegido este bien jurídico es su estructuración como derecho. Sobre el particular, la jurisprudencia de esta Corporación ha señalado que el derecho a la salud no es de aquellos cuya protección puede ser solicitada prima facie por vía de tutela. No obstante, en una decantada línea que ha hecho carrera en los pronunciamientos de la Corte Constitucional, se ha considerado que una vez se ha superado la indeterminación de su contenido -que es el obstáculo principal a su estructuración como derecho fundamental- por medio de la regulación ofrecida por el Congreso de la República y por las autoridades que participan en el Sistema de Seguridad Social; las prestaciones a las cuales se encuentran obligadas las instituciones del Sistema adquieren el carácter de derechos subjetivos...*[1] . (Negrillas fuera del texto original).

Igualmente, el Tribunal Constitucional sostuvo que el derecho a la salud, independientemente de su naturaleza de derecho económico social y cultural, ostenta la condición de fundamental, debido a que se relaciona de manera

[1] CORTE CONSTITUCIONAL,. Sentencia T- 200 de 2007. M. P. Dr. Humberto Antonio Sierra Porto.

1074

directa con la vida y la dignidad de las personas, lo que permite que se use la acción de tutela como mecanismo de protección. En la sentencia T-859 de 2003, la Corte dejó de lado el argumento de la conexidad y dijo que la salud era por si solo un derecho fundamental: *"el derecho a la salud es un derecho fundamental, 'de manera autónoma', cuando se puede concretar en una garantía subjetiva derivada de las normas que rigen el derecho a la salud, advirtiendo que algunas de estas se encuentran en la Constitución misma, otras en el bloque de constitucionalidad y la mayoría, finalmente, en las leyes y demás normas que crean y estructuran el Sistema Nacional de Salud, y definen las servicios específicas a los que las personas tienen derecho".*

En el mismo sentido, la Corte en la sentencia T-760 de 2008, reiteró lo anotado por la sentencia C-811 de 2007, en el sentido de establecer que *"que la salud es un derecho fundamental que debe ser garantizado a todos los seres humanos igualmente dignos. No hacerlo conduce a que se presente un déficit de protección constitucionalmente inadmisible."* Posteriormente, la T-760 de 2008 concluyó diciendo que de acuerdo a la evolución jurisprudencial del derecho a la salud, no hay duda que en este momento el derecho a la salud es autónomo y por lo tanto fundamental, lo que permite hacerlo exigible de manera directa a través de la acción de tutela.

3. Del caso concreto.

En el presente caso, la señora Martha Liliam Castrillón Crespo, quien padece de DIABETES MELLITUS TIPO I, interpuso acción de tutela con el fin de que le sean protegidos sus derechos fundamentales a la salud, seguridad social y a la vida, vulnerados por SANITAS EPS, tras haberle autorizado la realización del procedimiento que requiere "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS", en la entidad denominada Endocrino-Centro de Estudio Hormonal, y pese haber autorizado el servicio la entidad condiciona a la usuaria para que sufrague el costo del procedimiento por valor de $405.000, oo pesos, para luego estudiar la posibilidad de reembolsarle ese valor.

Por su parte la entidad accionada afirma que efectivamente el procedimiento le fue aprobado a la accionante por el Comité Técnico Científico, ya que el mismo no hace parte de los contenidos en el Plan Obligatorio de Salud, pero como el procedimiento solo lo realiza una IPS que no está adscrita a esa

entidad, se encuentran gestionando los trámites administrativos que exige la IPS para su realización.

Señala igualmente, que el examen no es de urgencia, pero que ante su premura se le propuso a la accionante que se lo practicara de forma particular, y que la entidad le reembolsaría el valor del procedimiento, pero la actora no aceptó. En consecuencia, solicita la entidad que sea denegada la presente acción constitucional por no existir vulneración de derechos fundamentales.

En este orden de ideas, verificado el cumplimiento de los anteriores requisitos jurisprudenciales, de que la salud es un derecho fundamental, el Despacho concluye que la demora de la E.P.S. SANITAS en prestarle el servicio de salud (MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS), requerido por la señora Castrillon Crespo y prescrito por su médico tratante, es violatoria de su derecho a la salud y a la vida en condiciones dignas, toda vez que se trata de una persona con grave padecimiento en su salud debido a la patología que la aqueja DIABETES MELLITUS TIPO I, máxime cuando el procedimiento fue prescrito desde el 16 de diciembre del año 2011 y de manera urgente por la especialista tratante, contrario a lo afirmado por la demandada de que el servicio solicitado no es un examen de urgencia.

No entiende el Despacho, por qué una entidad particular a la que el Estado le delega la función de prestar los servicios de salud a la comunidad con sujeción al principio de eficiencia no lo hace, y por el contrario, como se observa en estas diligencias, dilata la prestación de los servicios que requiere una usuaria sin ninguna justificación, como si ella fuera la responsable y tuviera que cargar las consecuencias de sus desordenes administrativos.

Obsérvese además que a pesar que el gobierno ha ofrecido reconocer a las EPS el 100% del valor de los servicios no POS que le sean prestados a los afiliados del sistema de salud cuando éstos no tienen que recurrir a la acción de tutela (Resolución No. 3099 de 2008), las EPS continúan poniendo obstáculos a la hora de prestar estos servicios sin ninguna justificación, limitándose únicamente sus representantes legales y abogados a indicar en la respuesta de la tutela que el servicios está excluido del Plan Obligatorio de Salud, cuando precisamente esto es lo que pretende obviar el Estado con el fin de que las

prestaciones de salud sean ágiles y oportunas y no se ponga en riesgo la salud y vida de las personas.

Con base en las anteriores consideraciones el Despacho protegerá los derechos fundamentales a la salud, seguridad social y a la vida de la señora Martha Liliam Castrillón Crespo. En consecuencia, se ordenará al representante legal de SANITAS E.P.S., o a quien haga sus veces que, en el término de cuarenta y ocho (48) horas contadas a partir de la notificación de la presente sentencia, si aún no lo ha hecho, expida nuevamente la autorización del procedimiento "MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA DE 72 HORAS", en la entidad denominada ENDOCRINO-CENTRO DE ESTUDIO HORMONAL, sin condicionar a la usuaria al pago de la realización del procedimiento. Además le deberá otorgar la atención médica integral para el tratamiento de la enfermedad.

Y, al ordenar un tratamiento integral, lejos está esta Oficina de tutelar derechos indeterminados, futuros e inciertos, lo que se busca es la oportuna atención de los pacientes, siempre atendiendo al cuadro clínico presente y sobre todo, previendo que los usuarios del sistema en condiciones críticas tengan que recurrir en forma indefinida al amparo de tutela, para recordarles lo que les impone la ética profesional y los deberes que asumen las EPS, a través del contrato de prestación de servicios médicos.

Además, es la misma línea jurisprudencial de la Corte Constitucional la que, a través de sus fallos, ha ordenado se brinde a los usuarios el tratamiento integral. Desde la Sentencia T-136 de febrero 19 de 2004 se enseñó:

> *En virtud del principio de integralidad en materia de salud, la atención y tratamiento a que tiene derecho el afiliado cotizante y su beneficiario son integrales: es decir, deben contener todo cuidado, suministro de droga, intervención quirúrgica, práctica de rehabilitación, examen para el diagnóstico y el seguimiento, y todo otro componente que el médico tratante valore como necesario para el pleno restablecimiento del estado de salud del paciente que se le ha encomendado, dentro de los límites establecidos en la ley.*

También, en la sentencia T-622 de 2000, M.P. Dr. Vladimiro Naranjo Mesa, la Corte estableció que:

> *Aún cuando el derecho a la seguridad social en salud depende de un deber constitucional radicado en cabeza del Estado, la función prestadora del servicio mediante la cual se desarrolla el derecho puede ser delegada en entidades no estatales que asumen la forma de EPS. Dichas entidades, en aras de la eficaz prestación de los servicios que le fueron delegados por el Estado, están en el*

> *deber de prestar una asistencia médica completa y diligente a sus afiliados y beneficiarios, sin perjuicio de que las erogaciones necesarias para la atención en salud que no estén contempladas dentro de la delegación estatal enunciada, puedan ser reclamadas al Estado por vía de la repetición."*

En cuanto a la pretensión de la accionante de que se ordene a la E.P.S. SANITAS, el suministro de insulina para estabilizar la glucosa, el Despacho no accederá a ello por cuanto no se allegó a la solicitud la orden del médico tratante.

El Despacho no hará ningún pronunciamiento sobre si la EPS puede o no recobrar ante el Fosyga por el costo del procedimiento, ya que la entidad puede cobrar su valor conforme lo establece la Resolución No. 3099 de 2008, art. 25, literal e).

Además, sobre ese tópico la Corte Constitucional señaló:

> *(ii) no se podrá establecer que en la parte resolutiva del fallo de tutela se debe autorizar el recobro ante el Fosyga como condición para autorizar el servicio médico no cubierto por el POS ni para reconocer el derecho al recobro de los costos que la entidad no estaba legal ni reglamentariamente obligada a asumir. La EPS debe acatar oportunamente la orden de autorizar el servicio de salud no cubierto por el POS y bastará con que en efecto el administrador del Fosyga constate que la entidad no se encuentra legal ni reglamentariamente obligada a asumirlo de acuerdo con el ámbito del correspondiente plan de beneficios financiado por la UPC; (...).*[3] (Subrayas del Despacho).

Se advertirá al demandado, que el incumplimiento a la orden impartida en el presente fallo generará las sanciones que por desacato impone el artículo 52 del Decreto 2591 de 1991[4], por lo tanto, deberá informar a este Despacho su cumplimiento.

Esta providencia será susceptible del recurso de apelación, debiendo ser interpuesto en el término de ley. Si no fuere impugnado, se remitirá lo actuado a la H. Corte Constitucional para su eventual revisión.

---

[3] CORTE CONSTITUCIONAL, sentencia T-760 de 2008, M. P. Dr. Manuel José Cepeda Espinosa.

[4] *Desacato. La Persona que incumpliere una orden de un juez proferida con base en el presente decreto incurrirá en desacato sancionable con arresto hasta de seis meses y multa hasta de 20 salarios mínimos mensuales, salvo que en este decreto ya se hubiere señalado una consecuencia jurídica distinta y sin perjuicio de las sanciones penales a que hubiere lugar.*

1078

Por lo expuesto, el Juzgado Séptimo Penal Municipal con Funciones de Control de Garantías de Medellín, administrando Justicia en nombre de la Pueblo y por mandato de la Constitución,

F A L L A

PRIMERO: TUTELAR los derechos fundamentales a la salud, seguridad social y a la vida de la señora Martha Liliam Castrillón Crespo. Las razones para ello se anotaron en la parte motiva de esta decisión.

SEGUNDO: ORDENAR al representante legal de SANITAS E.P.S., o a quien haga sus veces que, en el término de cuarenta y ocho (48) horas contadas a partir de la notificación de la presente sentencia, si aún no lo ha hecho, expida nuevamente la autorización procedimiento "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS", en la entidad denominada ENDOCRINO-CENTRO DE ESTUDIO HORMONAL, sin condicionar a la usuaria al pago de la realización del procedimiento. Además le deberá otorgar la atención médica integral para el tratamiento de la enfermedad.

TERCERO: La inobservancia de la orden aquí impartida generará las sanciones que por desacato impone el artículo 52 del Decreto 2591 de 1991.

CUARTO: NOTIFICAR este fallo en la forma establecida en el artículo 30 del Decreto 2591 de 1991, advirtiéndole a las partes que el mismo puede ser impugnado dentro de los tres días siguientes a su notificación. Una vez ejecutoriado, remítase a la H. Corte Constitucional para su eventual revisión (artículo 32 Decreto 2591 de 1991).

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE
Firmada a las 7:30 horas

JORGE ALBERTO ROBLEDO GIRALDO
Juez

E.P.S. SANITAS

NUMERO DE RECOBRO: 1320308054750

ANALISIS DE SERVICIOS ENTREGADOS POR TUTELAS

NOMBRE DEL USUSARIO: CASTRILLON CRESPO MARTHA LILIAM

DOCUMENTO DE IDENTIFICAION: 43497762

N° DE FALLO: 2012-00032 **JUZGADO:** JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS **FECHA DE FALLO** 11/04/2012

DX POR EL CUAL SE INSTAURO LA TUTELA:

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

PRETENCIONES DE LA TUTELA:

SE ORDENE EN FORMA INMEDIATA A LA EPS SANITAS QUE ME PRESTE LOS SERVICIOS MÉDICOS EXIGIDOS (A01CMONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA POR 72 HORASA01D). PARA QUE PUEDA EMPEZAR CON EL TRATAMIENTO MÉDICO (BOMBA DE INSULINA) ORDENADO POR LOS PROFESIONALES TRATANTES PARA QUE SEA ATENDIDA POR EL DR JOSE FERNANDO BOTERO. SEGUNDA: SE ORDENE LA EPS SANITAS, PARA QUE ME SUMINISTRE OPORTUNAMENTE LA INSULINA QUE REQUIERO PARA ESTABILIZAR LA GLUCOSA

RESULEVE DE FALLO DE TUTELA:

TUTELAR LOS DERECHOS FUNDAMENTALES A LA SALUD, SEGURIDAD SOCIAL Y A LA VIDA DE LA SEÑORA MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO. LAS RAZONES PARA ELLOS SE ANOTARON EN LA PARTE MOTIVA DE ESTA DECISION. .SEGUNDO: ORDENAR AL REPRESENTANTE LEGAL DE SANITAS EPS, O A QUIEN HAGA SUS VECES QUE, EN EL TERMINO DE CUARENTA Y OCHO (48) HORAS CONTADAS A PARTIR DE LA NOTIFICACION DE LA PRESENTE SENTENCIA, SI AÚN NO LO HA HECHO, EXPIDA NUEVAMENTE LA AUTORIZACIÓN PROCEDIMIENTO "MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA DE 72 HORAS", EN LA ENTIDAD DENOMINADA ENDOCRINO - CENTRO DE ESTUDIO HORMONAL, SIN CONDICIONAR A LA USUARIA AL PAGO DE LA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO. ADEMÁS LE DEBERÁ OTORGAR LA ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD. TERCERO: LA INOBSERVANCIA DE LA ORDEN AQUI IMPARTIDA GENERARÁ LAS SANCIONES QUE POR DESACATO IMPONE EL ARTICULO 52 DEL DECRETO 2591 DE 1991. .CUARTO: NOTIFICAR ESTE FALLO EN LA FORMA ESTABLECIDA EN EL ARTICULO 30 DEL DECRETO 2591 DE 1991, ADVIRTIÉNDOLE A LAS PARTES QUE EL MISMO PUEDE SER IMPUGNADO DENTRO DE LOS TRES DÍAS SIGUIENTES A SU NOTIFICACION. UNA VEZ EJECUTORIADO, REMÍTASE A LA H. CORTE CONSTITUCIONAL PARA SU EVENTUAL REVISIÓN (ARTICULO 32 DECRETO 2591 DE

SERV / MEDICAMENTO ENTREGADOS O PRESTADOS	ANALISIS DEL CASO
SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO I INSULINODEPENDIENTE CON FALLO DE TUTELA CON COBERTURA DE TRATAMIENTO INTEGRAL PARA LA PATOLOGIA MENCIONADA A QUIEN MES A MES SE HACE NECESARIO AUTORIZAR SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A YA QUE

1080

1081

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax 6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res DIAN No 11944 23-Dic -2004
Res. Fact DIAN No 310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1 500 000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000001222102

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
22	05	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART 774 DEL CODIGO DE COMERCIO

Referencia: 295180-22052013-27

Sucursal: 113_FARMA_INSUMAR

14 ORIGINA

ÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO	
Crédito	Contado
X	

FECHA DE VENCIMIENTO		
DD	MM	AAAA
20	08	201

cumento de Identificación

o **Nit.** No. **800251440-6**

No DE ORDEN DE COMPRA

PAGAR ANTES DEL		
20	08	201
DD	MM	AAA

ECCION / SUCURSAL	CIUDAD	TELEFONO
100 11B 67 ,	Bogota, Bogota D.C., Colombia	57571-6466060

ODUCTO	DESCRIPCION	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
53	APOSITO OPSITE IV 3000 6CM X 7CM REF 4007 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM 0-00	SIN	10	$1,960.00	$0.00	0	$0.00	$19,600
240	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A CAJ X 5 CUM 0-00	PZA	5	$454,500.00	$0.00	0	$0.00	$2,272,500

SANITAS P.O. CARGADO

REGIONAL BOGOTA 30 MAY '13 50

CANCELADO

AUDITORIA MEDICA ALTO COSTO EPS SANITAS 07 JUN 2013

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL CUENTAS MEDICAS CE Cra 32 27 MAY 2013 RECIBIDO PARA SU ESTUDIO No implica aceptación como Título Valor

DIANA FERNANDA BELTRAN CC 52822163 Enfermera Auditor Junior ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

21012101107/5845

TOTAL BRUTO	$2,292,100.
DESCUENTOS	$0
SUBTOTAL	$2,292,100
IVA TOTAL	$0
TOTAL A PAGAR	$2,292,100.

ntrato :
uario : 43497762-MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO
.Medico :
po Aut. : INSUMOS TUTELAS
cha Entrega: 30/04/2013
torizacion : 49926921

TUTELA

N: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIEN PESOS ON 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

isor:	Firma de quien revisa.	Datos de quien recibe a conformidad
aborado por Yelbi Trujillo Lamilla		Firma:
rma:		Nombre:
ombre:		No documento de identidad:
		Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):

901

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS Pag No:1 / 1

olicitud: 49926921 Fecha: 06/04/2013:10:27
epende: Formula med:000020093130
ecuencia:

ompania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo:EPS005
lan:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 1609212

ombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
ASTRILLON_CRESPO,MARTHA_LILI	C 43497762	03/01/1966	2117983
ireccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
ARRERA 49 A # 89	30-10-475408-1-1	642-SC	
unicipio	**Departamento**	**E-Mail**	
05001)MEDELLIN		@	

edico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
EDICO_INSTITUCIONAL PARA,PRE	N 100000000		N
edico Practica	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
ARMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

ipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
ERAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
uia	**Formula**	**Entregas**	
PLICA	A	1	

ervicio	Descripcion Servicio	Denoant	Unidad
97300049	INSUMO NO POS - OTRAS ENTREGAS	P 1	GENERICA

OBSERVACIONES

RESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

UTELA 2 INTEGRAL RECOBRABLE JUZGADO 7 PENAL MUNICIPAL CON UNCIONES DE CONTROL DE GARANTIAS DE MEDELLIN 11/04/2012 IDX: DM 1 ESPONDE A 1) SENSORES PARA BOMBA DE INFUSION ENLITE CAJA X 5 ANT*1 # 2) ADHESIVOS IU 3000 CANT*10 / FORMULA DEL 08/03/2013 POR 3 MESES 2DA ENTREGA NO REQUIERE CUOTA ODERADORA

43497762
2117983

2013 MAYO 1

PENDIENTE 30-04

E.P.S. SANITAS SERVICIOS MEDICOS

ENTREGADO

Original

2013 MAYO 19

Funcionario Aprueba | Oficina | Ciudad
BERNAL_TORO,BIBIANA | OFICINA CENTRO MERCANTI | MEDELLIN (PRINCIPAL)
Cargo | Telefono | Elaboro | Fecha impresion
ASESOR INTEG - AUX EXP VO | BTB | 06/04/2013:10:28

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 06-MAY-13
PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA, CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

1082

763

José Fernando Botero Arango
Endocrinólogo P.U. Javeriana
Médico Internista UPB
Registro Médico 51631-00

Nombre: MARTHA LILIANA CASTRILLON

Fecha: MARZO - 08 - 2013

- QUICK SET MIT 379 x 6mm x 60cms
  CAJA x 10 = 1 x mes
- RESERVORIOS x 3ml 332
  CAJA x 10 = 1 x mes
- SENSORES GN4 76
  CAJA x 5 = 1 x mes
- ADHESIVOS IV 3000 x 10

FORMULA PARA 3 MESES

Martha Estrilla
C 43497762 Mzl
tel 2117783

2013 MAYO 11
Farmasanitas
ENTREGADO
2013 MAYO 11

Dr. JOSE FERNANDO BOTERO ARANGO
Endocrinólogo Javeriana
Médico Internista U.P.B.
Reg. Med. 51631-00

Control de precios Instructivo
Calle 52 N° 47A-42 Consultorio 1124 Teléfono (574) 320 0000
Email: contacto@controldeprecios.com.co Medellín - Colombia

80

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de la Protección Social

HOJA 1 DE 1

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT- 02

I. Datos del Recobro

No. Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante	13203080098
No. Consecutivo recobro	1320308054773
Tipo Radicación:	1
Numero Radicación anterior MYT02.	0

II. Datos de la entidad

Codigo SNS: EPS005

Razón social EPS SANITAS SA

CC / 43497762 / 275413

000000025958772

CIE: 1320308054773 / T-08-13

V. Declaracion de la entidad

DOCUMENTO	No Doc.	No Folios
Copia(s) del Fallo de Tutela	1	12
Factura(s) del Prestador(es) Consolidado(s)	2	5
Soportes magnéticos del Recobro	0	0
Totales	3	17

Datos de la solicitud en la que se anexó la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicación anterior reposa Fallo Tutela(F anexos MYT 02)	0

III. Datos del afiliado

Tipo de documento CC Número de documento de identidad 43497762

Primer apellido CASTRILLON Segundo apellido CRESPO Primer Nombre MARTHA Segundo Nombre LILIAM

Tipo de afiliación: C Nivel de cuota moderadora/copago: E Nivel de cuota de recuperación: E

IV. Detalle del recobro

Item	No Folio	Fecha Folio	Autoridad judicial	Causa Tutela	Pertenece plano	Periodo Suministro	No Factura	Fecha Prestacion de Servicio	Fecha Radicacion Factura	Codigo Diagnostico (CIE)	% Suficiencia	NIT Prestador	Nombre Prestador	Codigo Medicamento, Servicio o Prestacion	Nombre Medicamento , Servicio o Prestacion	Tipo Serv	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora/Copago	Valor Recobro
1	1	2012-00032	11/04/2012	07 JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS MEDELLIN	07	S	04/2013-01	8992	05/04/2013	06/05/2013	E109	100.00	800251440-6	CENTRO DE ESTUDIOS HORMONALES ENDOCRINO S A S	REEM01	REEMBOLSO POR CONCEPTO DE SEGUIMIENTO Y CONTROL BOMBADE INFUSION DE INSULINA	AC	1	300,000 00	300,000 00	0 00	300,000 00
2																					
3																					
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 300,000 00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Codigo Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	REEMBOLSO POR CONCEPTO DE SEGUIMIENTO Y CONTROL BOMBADE INFUSION DE INSULINA	EVENTO	1 00	1	1	300,000 00	300,000 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
2														
3														
4														
5														

1084

JUZGADO 7 PENAL MUNICIPAL
CON FUNCION DE GARANTIAS
SISTEMA PENAL ACUSATORIO

PALACIO DE JUSTICIA LA ALPUJARRA, PISO 17

TELEFONO 381 07 44

Medellín, 11 de abril de 2012

Oficio No. 218

Doctora
MARÍA DEL CARMEN ZAPATA
Gerente Regional E.P.S. SANITAS
Ciudad

REF. NOTIFICACIÓN FALLO TUTELA No. 2012-00032
ACCIONANTE: MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO
ACCIONADO: E.P.S. SANITAS

Cordialmente le comunicó a usted, que en sentencia de la fecha, el Juzgado 7 Penal Municipal con función de Garantías, concedió la tutela de la referencia.

Para su ilustración y cumplimiento le anexo copia de la misma.

Cordialmente,

ALIRIO BETANCOURTH QUIQUE
Secretario

Anexo: Copia del fallo.

Angela Leon
11:41 am

JUZGADO SÉPTIMO PENAL MUNICIPAL
CON FUNCIONES DE CONTROL DE GARANTÍAS DE MEDELLÍN

Sentencia T-26/12

Referencia: Expediente T-2012-00032

Accionante: MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO

Accionados: E.P.S. SANITAS

Medellín, once de abril de dos mil doce.

I. ANTECEDENTES

El 30 de marzo de 2012 la señora MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO, actuando en causa propia, formuló acción de tutela contra la E.P.S. SANITAS, por una presunta violación de los derechos fundamentales a la salud, seguridad social y a la vida.

Para fundamentar su solicitud de amparo, relató los siguientes:

1. Hechos

1.1. Afirma la accionante que es diabética "insulina-dependiente" desde hace más de treinta años, y que se halla afiliada a la E.P.S. SANITAS, en calidad de cotizante.

1.2. Manifiesta que el 16 de diciembre de 2011, su médico tratante, Dra. Clara María Arango Toro, le ordenó un estudio denominado "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA POR 72 HORAS", procedimiento que fue ratificado en consulta del 13 de enero del presente año por el Dr. Fernando Londoño Martínez, coincidiendo ambos galenos de que el procedimiento es de carácter urgente.

1.3. Afirma que el resultado de este estudio servirá para su posterior remisión y consulta con el Dr. José Fernando Botero, *"especialista único en la ciudad en el tema de bombas de insulina"*.

1.4. Acota que el procedimiento fue autorizado por el Comité Técnico Científico de la E.P.S., con la advertencia que por no tener convenio vigente con el Centro de Estudio Hormonal Endocrino y para que esta entidad realice el análisis, ella debe realizar un pago previo por valor de $405.000, y que luego la E.P.S. estudiara la posibilidad de reintegrarle ese dinero. Agrega, que no cuenta con recursos económicos suficientes para cubrir ese valor.

1.5. Añade que el medicamento insulina que requiere para garantizar su salud tampoco le está siendo entregado oportunamente por la entidad accionada con lo cual le pone en riesgo su vida, ya que con una baja de azúcar puede resultar un coma diabético que comprometía seriamente su salud y vida.

2. Pretensiones

Solicita al Despacho que (i) se ordene a la E.P.S. SANITAS que le preste el servicio médico deprecado "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA POR 72 HORAS", a fin de poder empezar con el tratamiento médico bomba de insulina prescrito por los especialistas tratantes y que será atendido por el Dr. José Fernando Botero; (ii) se ordene a la entidad el suministro oportuno de la insulina que necesita para regular la glucosa; (iii) que le el cubrimiento médico "*...en lo referente a gastos hospitalarios y medicamentos necesarios para hacer posible mi estabilidad de salud*".

3. Contestación de la solicitud de tutela

La E.P.S. SANTIAS, a través de su Gerente Regional se opuso a las pretensiones de la tutela, señalando lo siguiente:

> *1- La señora MARTHA LILIAN CASTRILLÓN CRESPO se encuentra afiliada a la EPS SANITAS S.A. en calidad de cotizante independiente, contando a la fecha con 479 semanas cotizadas.*
>
> *2- La señora MARTHA LILIAN presenta DIABETES MELLITUS TIPO I.*
>
> *3- La EPS SANITAS S.A. ha realizado el cubrimiento económico de todos los servicios que ha requerido la señora con ocasión de su enfermedad, sin que hasta la fecha le haya negado alguno.*
>
> *4- En el momento la señora se encuentra en tratamiento cubierto por la EPS SANITAS S.A., y le prescribieron MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS, para implantarle una bomba de insulina.*

1087

5- El MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS fue aprobado mediante comité técnico científico por cuanto no hace parte de los contenidos del Plan Obligatorio de Salud.

No obstante lo anterior, el MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS solo lo realiza una IPS que no es adscrita a la EPS SANITAS S.A., por lo que estamos realizando los trámites administrativos que exige la IPS para practicarle el examen a la señora MARTHA LILIAN.

5- (sic) Es importante aclarar, que el MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS no es un examen de urgencia, y como lo expresamos anteriormente, la señora se encuentra en tratamiento controlado, sin embargo ante su premura se le propuso que se lo practicara de manera particular, y que nuestra Entidad le reembolsaría el costo del mismo, no obstante, no aceptó.

De acuerdo con lo anterior, en el momento ya se realizó la previsión presupuestal para el mes de abril y se encuentra en curso del procedimiento administrativo para generar el pago del examen por anticipado (como lo exige la IPS), y así prestarle el servicio a la señora MARTHA LILIAN.

6- La EPS SANITAS S.A. no ha violado derechos fundamentales a la señora MARTHA LILIAN, le aprobó la realización del MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS, y en el momento se encuentra realizando los trámites pertinentes para que una IPS no adscrita se lo practique, por lo que solicitamos al señor Juez que deniegue la presente acción de tutela.

4. Las pruebas allegadas

- Fotocopia de la cédula de ciudadanía de la señora Martha Liliam Castrillón Crespo.
- Fotocopia de Carné de la E.P.S. SANITAS.
- Planilla de autoliquidación de aportes.
- Orden médica para Monitoreo continuo de glucosa de 72 horas Urgente, ordenado por la Dra. Clara María Arango, Endocrinóloga, con fecha 16/12/2011.
- Solicitud de justificación para el procedimiento.
- Historia clínica donde se plasma que la señora Castrillón Crespo tiene como diagnóstico "DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES".
- Orden médica de fecha 13/01/2012 suscrita por el Dr. Fernando Londoño Martínez, para monitoreo por 72 horas de la glucosa URGENTE.
- Documento donde se señala que la única parte donde se hace el examen Monitoreo continuo de 72 horas de glucosa es en Endocrino-Centro de Estudio Hormonal y que la paciente debe cancelar la suma de 405.000 pesos.

- Fotocopia de autorización del servicio por parte de SANITAS EPS, para Endocrino-Centro de Estudio Hormonal, con fecha 20/01/2012 (fs. 1 y s.s.).

II. CONSIDERACIONES DEL DESPACHO

De conformidad con lo establecido en el artículo 86 de la Constitución Política y Decretos 2591 de 1991, 306 de 1992 y 1382 de 2000, esta judicatura es competente para conocer y fallar la presente acción de tutela.

1. Problema jurídico.

De conformidad con la situación fáctica planteada, corresponde al Despacho establecer si SANITAS E.P.S vulneró los derechos fundamentales de la accionante Martha Liliam Castrillón Crespo, a la salud, seguridad social y a la vida, como consecuencia de haberle autorizado la realización del procedimiento que requiere "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA POR 72 HORAS", a efectuarse en Endocrino-Centro de Estudio Hormonal, pero a la vez le pide que debe cancelar el costro del mismo por un valor de $405.000,oo pesos.

3. El derecho a la salud como derecho fundamental y su protección constitucional.

La jurisprudencia de la Corte Constitucional inicialmente se caracterizó por diferenciar los derechos susceptibles de protección mediante la acción de tutela y los derechos de contenido meramente prestacional, los cuales para ser protegidos por vía de tutela, debían tener conexidad con los derechos de primer orden.

La Sala Séptima de Revisión de la Corte Constitucional en la Sentencia T-016 de 2007, desarrolló el criterio jurisprudencial sostenido por la misma Corporación, sobre el carácter fundamental de todos los derechos sin distinguir si se trata de derechos políticos, civiles, sociales, económicos o culturales, así como que dicha fundamentalidad tampoco debe derivar de la manera como estos derechos se hacen efectivos en la realidad.

1089

Al respecto se señaló:

> *De acuerdo con la línea de pensamiento expuesta y que acoge la Sala en la presente sentencia, la fundamentalidad de los derechos no depende -ni puede depender- de la manera como estos derechos se hacen efectivos en la práctica. Los derechos todos son fundamentales pues se conectan de manera directa con los valores que las y los Constituyentes quisieron elevar democráticamente a la categoría de bienes especialmente protegidos por la Constitución. Estos valores consignados en normas jurídicos con efectos vinculantes marcan las fronteras materiales más allá de las cuales no puede ir la acción estatal sin incurrir en una actuación arbitraria (obligaciones estatales de orden negativo o de abstención).*
>
> *Significan de modo simultáneo, admitir que en el Estado social y democrático de derecho no todas las personas gozan de las mismas oportunidades ni disponen de los medios -económicos y educativos- indispensables que les permitan elegir con libertad aquello que tienen razones para valorar. De ahí el matiz activo del papel del Estado en la consecución de un mayor grado de libertad, en especial, a favor de aquellas personas ubicadas en situación de desventaja social, económica y educativa. Por ella, también la necesidad de compensar las profundos desequilibrios en relación con las condiciones de partida mediante una acción estatal eficaz (obligaciones estatales de carácter positivo o de acción).* (Subrayado fuera del texto original).[1]

La jurisprudencia de la Corte acertadamente, para establecer la fundamentalidad del derecho a la salud, se ha apoyado de instrumentos internacionales de distinto orden, por ejemplo por lo determinado en la Observación N° 14 del Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, que establece:

> *La salud es un derecho humano fundamental e indispensable para el ejercicio de los demás derechos humanos. Todo ser humano tiene derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud que le permita vivir dignamente. La efectividad del derecho a la salud se puede alcanzar mediante numerosos procedimientos complementarios, como la formulación de políticas en materia de salud, la aplicación de los programas de salud elaborados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) o la adopción de instrumentos jurídicos concretos.* Subrayado por fuera del texto original.

La Constitución de 1991, en el mismo sentido, contempla estos criterios cuando en el artículo 49, estipula: "*La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantizo a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud*".

"*Corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los*

[1] CORTE CONSTITUCIONAL. Sentencia T-016 de 2007, M. P. Dr. Humberto Antonio Sierra Porto.

606

principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. También, establecer las políticas para la prestación de servicios de salud por entidades privadas, y ejercer su vigilancia y control". Subrayado por fuera del texto original.

Por esta razón, la naturaleza fundamental de los derechos cuyo contenido es marcadamente prestacional, como era el caso del derecho a la salud, conlleva que ante el abandono de las instancias políticas y administrativas competentes en implementar medidas orientadas a realizar estos derechos en la practica, el juez de tutela pueda hacer efectiva su protección por via de tutela cuando se encuentren amenazados o vulnerados.

De igual manera y enfatizando la protección constitucional del derecho a la salud como derecho fundamental, la jurisprudencia de la Corte Constitucional, menciona las dimensiones de amparo de este derecho, para lo cual estableció:

> *...En abundante jurisprudencio esta Corporación ha señalado que la protección ofrecida por el texto constitucional a la salud, como bien jurídico que goza de especial protección, tal como lo enseña el tramado de disposiciones que componen el articulado superior y el bloque de constitucionalidad, se da en dos sentidos: (i) en primer lugar, de acuerdo al artículo 49 de la Constitución, la salud es un servicio público cuyo organización, dirección y reglamentación corresponde al Estado. La prestación de este servicio debe ser realizado bajo el impostergable compromiso de satisfacer los principios de universalidad, solidaridad y eficiencia que, según dispone el artículo 49 superior, orientan dicho servicio. En el mismo sentido, como fue precisado por esta Sala de revisión en sentencia T-016 de 2007, el diseño de las políticas encaminadas a la efectiva prestación del servicio público de salud debe estar, en todo caso, fielmente orientada a la consecución de las altas fines a las cuales se compromete el Estado, según lo establece el artículo 2° del texto constitucional.*
>
> *(ii) La segunda dimensión en la cual es protegido este bien jurídico es su estructuración como derecho. Sobre el particular, la jurisprudencio de esta Corporación ha señalado que el derecho a la salud no es de aquellos cuya protección puede ser solicitada prima facie por vía de tutela. No obstante, en una decantado linea que ha hecho carrera en los pronunciamientos de la Corte Constitucional, se ha considerado que una vez se ha superado la indeterminación de su contenido -que es el obstáculo principal a su estructuración como derecho fundamental- por medio de la regulación ofrecida por el Congreso de la República y por las autoridades que participan en el Sistema de Seguridad Social; las prestaciones a las cuales se encuentran obligadas las instituciones del Sistema adquieren el carácter de derechos subjetivos...*[2] . (Negrillas fuera del texto original).

Igualmente, el Tribunal Constitucional sostuvo que el derecho a la salud, independientemente de su naturaleza de derecho económico social y cultural, ostenta la condición de fundamental, debido a que se relaciona de manera

[2] CORTE CONSTITUCIONAL. Sentencia T- 200 de 2007. M. P. Dr. Humberto Antonio Sierra Porto.

1091

directa con la vida y la dignidad de las personas, lo que permite que se use la acción de tutela como mecanismo de protección. En la sentencia T-859 de 2003, la Corte dejó de lado el argumento de la conexidad y dijo que la salud era por si solo un derecho fundamental: *"el derecho a la salud es un derecho fundamental, 'de manera autónoma', cuando se puede concretar en una garantía subjetiva derivada de las normas que rigen el derecho a la salud, advirtiendo que algunas de estas se encuentran en la Constitución misma, otras en el bloque de constitucionalidad y la mayoría, finalmente, en las leyes y demás normas que crean y estructuran el Sistema Nacional de Salud, y definen los servicios específicos a los que las personas tienen derecho".*

En el mismo sentido, la Corte en la sentencia T-760 de 2008, reiteró lo anotado por la sentencia C-811 de 2007, en el sentido de establecer que *"que la salud es un derecho fundamental que debe ser garantizado a todos los seres humanos igualmente dignos. No hacerlo conduce a que se presente un déficit de protección constitucionalmente inadmisible."* Posteriormente, la T-760 de 2008 concluyó diciendo que de acuerdo a la evolución jurisprudencial del derecho a la salud, no hay duda que en este momento el derecho a la salud es autónomo y por lo tanto fundamental, lo que permite hacerlo exigible de manera directa a través de la acción de tutela.

3. Del caso concreto.

En el presente caso, la señora Martha Liliam Castrillón Crespo, quien padece de DIABETES MELLITUS TIPO I, interpuso acción de tutela con el fin de que le sean protegidos sus derechos fundamentales a la salud, seguridad social y a la vida, vulnerados por SANITAS EPS, tras haberle autorizado la realización del procedimiento que requiere "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS", en la entidad denominada Endocrino-Centro de Estudio Hormonal, y pese haber autorizado el servicio la entidad condiciona a la usuaria para que sufrague el costo del procedimiento por valor de $405.000, oo pesos, para luego estudiar la posibilidad de reembolsarle ese valor.

Por su parte la entidad accionada afirma que efectivamente el procedimiento le fue aprobado a la accionante por el Comité Técnico Científico, ya que el mismo no hace parte de los contenidos en el Plan Obligatorio de Salud, pero como el procedimiento solo lo realiza una IPS que no está adscrita a esa

entidad, se encuentran gestionando los trámites administrativos que exige la IPS para su realización.

Señala igualmente, que el examen no es de urgencia, pero que ante su premura se le propuso a la accionante que se lo practicara de forma particular, y que la entidad le reembolsaria el valor del procedimiento, pero la actora no aceptó. En consecuencia, solicita la entidad que sea denegada la presente acción constitucional por no existir vulneración de derechos fundamentales.

En este orden de ideas, verificado el cumplimiento de los anteriores requisitos jurisprudenciales, de que la salud es un derecho fundamental, el Despacho concluye que la demora de la E.P.S. SANITAS en prestarle el servicio de salud (MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS), requerido por la señora Castrillon Crespo y prescrito por su médico tratante, es violatoria de su derecho a la salud y a la vida en condiciones dignas, toda vez que se trata de una persona con grave padecimiento en su salud debido a la patología que la aqueja DIABETES MELLITUS TIPO I, máxime cuando el procedimiento fue prescrito desde el 16 de diciembre del año 2011 y de manera urgente por la especialista tratante, contrario a lo afirmado por la demandada de que el servicio solicitado no es un examen de urgencia.

No entiende el Despacho, por qué una entidad particular a la que el Estado le delega la función de prestar los servicios de salud a la comunidad con sujeción al principio de eficiencia no lo hace, y por el contrario, como se observa en estas diligencias, dilata la prestación de los servicios que requiere una usuaria sin ninguna justificación, como si ella fuera la responsable y tuviera que cargar las consecuencias de sus desordenes administrativos.

Obsérvese además que a pesar que el gobierno ha ofrecido reconocer a las EPS el 100% del valor de los servicios no POS que le sean prestados a los afiliados del sistema de salud cuando éstos no tienen que recurrir a la acción de tutela (Resolución No. 3099 de 2008), las EPS continúan poniendo obstáculos a la hora de prestar estos servicios sin ninguna justificación, limitándose únicamente sus representantes legales y abogados a indicar en la respuesta de la tutela que el servicios está excluido del Plan Obligatorio de Salud, cuando precisamente esto es lo que pretende obviar el Estado con el fin de que las

prestaciones de salud sean ágiles y oportunas y no se ponga en riesgo la salud y vida de las personas.

Con base en las anteriores consideraciones el Despacho protegerá los derechos fundamentales a la salud, seguridad social y a la vida de la señora Martha Liliam Castrillón Crespo. En consecuencia, se ordenará al representante legal de SANITAS E.P.S., o a quien haga sus veces que, en el término de cuarenta y ocho (48) horas contadas a partir de la notificación de la presente sentencia, si aún no lo ha hecho, expida nuevamente la autorización del procedimiento "MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA DE 72 HORAS", en la entidad denominada ENDOCRINO-CENTRO DE ESTUDIO HORMONAL, sin condicionar a la usuaria al pago de la realización del procedimiento. Además le deberá otorgar la atención médica integral para el tratamiento de la enfermedad.

Y, al ordenar un tratamiento integral, lejos está esta Oficina de tutelar derechos indeterminados, futuros e inciertos, lo que se busca es la oportuna atención de los pacientes, siempre atendiendo al cuadro clínico presente y sobre todo, previendo que los usuarios del sistema en condiciones críticas tengan que recurrir en forma indefinida al amparo de tutela, para recordarles lo que les impone la ética profesional y los deberes que asumen las EPS, a través del contrato de prestación de servicios médicos.

Además, es la misma línea jurisprudencial de la Corte Constitucional la que, a través de sus fallos, ha ordenado se brinde a los usuarios el tratamiento integral. Desde la Sentencia T-136 de febrero 19 de 2004 se enseñó:

> *En virtud del principio de integralidad en materia de salud, la atención y tratamiento a que tiene derecho el afiliado cotizante y su beneficiaria son integrales: es decir, deben contener todo cuidado, suministro de droga, intervención quirúrgica, práctica de rehabilitación, examen para el diagnóstico y el seguimiento, y todo otro componente que el médico tratante valore como necesario para el plena restablecimiento del estado de salud del paciente que se le ha encomendado, dentro de los límites establecidos en la ley.*

También, en la sentencia T-622 de 2000, M.P. Dr. Vladimiro Naranjo Mesa, la Corte estableció que:

> *Aún cuando el derecho a la seguridad social en salud depende de un deber constitucional radicado en cabeza del Estado, la función prestadora del servicio mediante la cual se desarrolla el derecha puede ser delegado en entidades no estatales que asumen la forma de EPS. Dichas entidades, en aras de la eficaz prestación de los servicios que le fueron delegados por el Estado, están en el*

deber de prestar una asistencia médica completa y diligente a sus afiliados y beneficiarios, sin perjuicio de que las erogaciones necesarias para la atención en salud que no estén contempladas dentro de la delegación estatal enunciada, puedan ser reclamadas al Estado por vía de la repetición."

En cuanto a la pretensión de la accionante de que se ordene a la E.P.S. SANITAS, el suministro de insulina para estabilizar la glucosa, el Despacho no accederá a ello por cuanto no se allegó a la solicitud la orden del médico tratante.

El Despacho no hará ningún pronunciamiento sobre si la EPS puede o no recobrar ante el Fosyga por el costo del procedimiento, ya que la entidad puede cobrar su valor conforme lo establece la Resolución No. 3099 de 2008, art. 25, literal e).

Además, sobre ese tópico la Corte Constitucional señaló:

(ii) no se podrá establecer que en la parte resolutiva del fallo de tutela se debe autorizar el recobro ante el Fosyga como condición para autorizar el servicio médico no cubierto por el POS ni para reconocer el derecho al recobro de los costos que la entidad no estaba legal ni reglamentariamente obligada a asumir. La EPS debe acatar oportunamente la orden de autorizar el servicio de salud no cubierto por el POS y bastará con que en efecto el administrador del Fosyga constate que la entidad no se encuentra legal ni reglamentariamente obligada a asumirlo de acuerdo con el ámbito del correspondiente plan de beneficios financiado por la UPC; (...).[3] (Subrayas del Despacho).

Se advertirá al demandado, que el incumplimiento a la orden impartida en el presente fallo generará las sanciones que por desacato impone el artículo 52 del Decreto 2591 de 1991[4], por lo tanto, deberá informar a este Despacho su cumplimiento.

Esta providencia será susceptible del recurso de apelación, debiendo ser interpuesto en el término de ley. Si no fuere impugnado, se remitirá lo actuado a la H. Corte Constitucional para su eventual revisión.

---

[3] CORTE CONSTITUCIONAL, sentencia T-760 de 2008. M. P. Dr. Manuel José Cepeda Espinosa.

[4] *Desacato. La Persona que incumpliere una orden de un juez proferida con base en el presente decreto incurrirá en desacato sancionable con arresto hasta de seis meses y multa hasta de 20 salarios mínimos mensuales, salvo que en este decreto ya se hubiere señalado una consecuencia jurídica distinta y sin perjuicio de las sanciones penales a que hubiere lugar.*

1095

Por lo expuesto, el Juzgado Séptimo Penal Municipal con Funciones de Control de Garantías de Medellín, administrando Justicia en nombre de la Pueblo y por mandato de la Constitución,

F A L L A

PRIMERO: TUTELAR los derechos fundamentales a la salud, seguridad social y a la vida de la señora Martha Liliam Castrillón Crespo. Las razones para ello se anotaron en la parte motiva de esta decisión.

SEGUNDO: ORDENAR al representante legal de SANITAS E.P.S., o a quien haga sus veces que, en el término de cuarenta y ocho (48) horas contadas a partir de la notificación de la presente sentencia, si aún no lo ha hecho, expida nuevamente la autorización procedimiento "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS", en la entidad denominada ENDOCRINO-CENTRO DE ESTUDIO HORMONAL, sin condicionar a la usuaria al pago de la realización del procedimiento. Además le deberá otorgar la atención médica integral para el tratamiento de la enfermedad.

TERCERO: La inobservancia de la orden aquí impartida generará las sanciones que por desacato impone el artículo 52 del Decreto 2591 de 1991.

CUARTO: NOTIFICAR este fallo en la forma establecida en el artículo 30 del Decreto 2591 de 1991, advirtiéndole a las partes que el mismo puede ser impugnado dentro de los tres días siguientes a su notificación. Una vez ejecutoriado, remítase a la H. Corte Constitucional para su eventual revisión (artículo 32 Decreto 2591 de 1991).

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE
Firmada a las 7:30 horas

JORGE ALBERTO ROBLEDO GIRALDO
Juez

809

E.P.S. SANITAS

NUMERO DE RECOBRO: 1320308054773

ANALISIS DE SERVICIOS ENTREGADOS POR TUTELAS

NOMBRE DEL USUSARIO: CASTRILLON CRESPO MARTHA LILIAM

DOCUMENTO DE IDENTIFICAION: 43497762

N° DE FALLO: 2012-00032 **JUZGADO:** JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS **FECHA DE FALLO** 11/04/2012

DX POR EL CUAL SE INSTAURO LA TUTELA:

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

PRETENCIONES DE LA TUTELA:

SE ORDENE EN FORMA INMEDIATA A LA EPS SANITAS QUE ME PRESTE LOS SERVICIOS MÉDICOS EXIGIDOS (A01CMONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA POR 72 HORASÂ01D), PARA QUE PUEDA EMPEZAR CON EL TRATAMIENTO MÉDICO (BOMBA DE INSULINA) ORDENADO POR LOS PROFESIONALES TRATANTES PARA QUE SEA ATENDIDA POR EL DR JOSE FERNANDO BOTERO. SEGUNDA: SE ORDENE LA EPS SANITAS, PARA QUE ME SUMINISTRE OPORTUNAMENTE LA INSULINA QUE REQUIERO PARA ESTABILIZAR LA GLUCOSA

RESULEVE DE FALLO DE TUTELA:

TUTELAR LOS DERECHOS FUNDAMENTALES A LA SALUD, SEGURIDAD SOCIAL Y A LA VIDA DE LA SEÑORA MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO. LAS RAZONES PARA ELLOS SE ANOTARON EN LA PARTE MOTIVA DE ESTA DECISION.- SEGUNDO: ORDENAR AL REPRESENTANTE LEGAL DE SANITAS EPS, O A QUIEN HAGA SUS VECES QUE, EN EL TERMINO DE CUARENTA Y OCHO (48) HORAS CONTADAS A PARTIR DE LA NOTIFICACION DE LA PRESENTE SENTENCIA, SI AÚN NO LO HA HECHO, EXPIDA NUEVAMENTE LA AUTORIZACIÓN PROCEDIMIENTO "MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA DE 72 HORAS", EN LA ENTIDAD DENOMINADA ENDOCRINO - CENTRO DE ESTUDIO HORMONAL, SIN CONDICIONAR A LA USUARIA AL PAGO DE LA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO, ADEMÁS LE DEBERÁ OTORGAR LA ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD.- TERCERO: LA INOBSERVANCIA DE LA ORDEN AQUI IMPARTIDA GENERARÁ LAS SANCIONES QUE POR DESACATO IMPONE EL ARTICULO 52 DEL DECRETO 2591 DE 1991. CUARTO: NOTIFICAR ESTE FALLO EN LA FORMA ESTABLECIDA EN EL ARTICULO 30 DEL DECRETO 2591 DE 1991. ADVIRTIÉNDOLE A LAS PARTES QUE EL MISMO PUEDE SER IMPUGNADO DENTRO DE LOS TRES DÍAS SIGUIENTES A SU NOTIFICACION. UNA VEZ EJECUTORIADO, REMITASE A LA H. CORTE CONSTITUCIONAL PARA SU EVENTUAL REVISIÓN (ARTICULO 32 DECRETO 2591 DE

SERV / MEDICAMENTO ENTREGADOS O PRESTADOS	**ANALISIS DEL CASO**
REEMBOLSO POR CONCEPTO DE SEGUIMIENTO Y CONTROL BOMBADE INFUSION DE INSULINA	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS CON FALLO DE TUTELA QUE NOS ORDENA AUTORIZAR EL REEMBOLSO POR CONCEPTO DE SEGUIMIENTO Y CONTROL BOMBADE INFUSION DE INSULINA", EN LA ENTIDAD DENOMINADA ENDOCRINO - CENTRO DE ESTUDIO HORMONAL. SIN CONDICIONAR

1097

1098

Bancolombia

CONSIGNACIÓN EN CHEQUES ÚNICAMENTE No. 131594570

NUMERO DE LA CUENTA BANCOLOMBIA	BANCO	CHEQUE No.	VALOR
94727354564	01	0004948	$ 300.000

MARQUE UNA X (SI ES):
CUENTA CORRIENTE [X] CUENTA DE AHORROS [ ]

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: ENDOCRINO SAS

NOMBRE DEL DEPOSITANTE: EPS SANITAS SA

REFERENCIA:

CIUDAD: Medellin TELEFONO: 4158804 FECHA: AÑO 2013 MES 04 DIA 08

CANTIDAD DE CHEQUES: 1

TOTAL CONSIGNADO: $ 300.000

XII/2006 F-581

Consignación Cta Cte
SUCURSAL: EL POBLADO
COD. SUCURSAL: 005
FECHA: 2013-04-11 HORA: 15:53:47
SECUENCIA: 4724
OPERACION: 007
VALOR: 300.000,00

DEPOSITANTE
ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA FIRMA Y EL SELLO DEL CAJERO.

Banco de Bogotá

PAGUESE UNICAMENTE AL PRIMER BENEFICIARIO

Cheque No. 0004948 01

0172-C.C. Punto Clave
Cl. 27 No. 46 - 70 Lc.243 Medellin
CTA.CTE.No. 172-03504-0

Año 2013 Mes 04 Día 08 $ ****$300.000,00****

Páguese a: ENDOCRINO S.A.S - 900091137-4 ********** o al Portador

La suma de: TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ********** 05/2012

PAGADO EL IMPORTE EN DINERO EN EFECTIVO

E.P.S. SANITAS
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

Firma(s)

NOMBRE Y NIT. DEL BENEFICIARIO: ENDOCRINO S.A.S 900091137-4

COMPROBANTE DE EGRESO No. 0004948

BANCO DE BOGOTA CTA. CTE. No. 172-03504-0

CODIGO	OFICINA	CONCEPTO	VALOR
		PAGO CONSULTAS ENDOCRINOLOGIA USUARIA TUTELA MARTHA LILIAM CASTRILLON CORRESPONDE AL MES DE ABRIL	$300.000,00
		TOTAL :$	$300.000,00

08-Abr-13

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	FIRMA Y NIT. DEL BENEFICIARIO:
Czapata	Mólopez	Mczapata	C.C. ó NIT.

8/10

José Fernando Botero Arango
Endocrinólogo P.U. Javeriana
Médico Internista UPB
Registro Médico 51631-00

15

Nombre: MARTHA LILIANA CASTRILLON C.

Fecha: ABRIL - 05 - 2013

- CONTROL Y SOTO MENSUAL EN BOMBA DE INFUSION DE INSULINA EN ENDOCRINO S.A.S ($300.000)

N: 1 x mes

FORMULA PARA 3 MESES

Dr. JOSE FERNANDO BOTERO ARANGO
Endocrinólogo Javeriano
Médico Internista U.P.B.
Reg. Méd. 51631-00

Realizado Abril 5/13.

Centro de Especialistas Interasociados
Calle 7 Nº 39 - 197 • Consultorio 1112 • Teléfono (574) 320 08 08
E-mail: endocrino@une.net.co • Medellín • Colombia

6601

1100

endocrino S.A.S.
Centro de Estudios Hormonales

NIT. 900.091.137 - 4
Régimen Común

Calle 7 No. 39 - 197 - Consultorio 1112
Teléfono: (574) 326 03 03
endocrino@une.net.co
Medellín - Colombia

FACTURA DE VENTA

6992

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO AUTORRETENEDOR - NO RETENEDOR DE IVA

Señor(es): EPS Sanitas

Dirección: Carrera 52 # 29 A 145 | Tel: 4583304

Ciudad: Medellin | C.C. ó NIT.: 800251440-6 | Condiciones de Pago:

FECHA EXP. FACTURA		
DÍA	MES	AÑO
11	04	13
FECHA VTO. FACTURA		
DÍA	MES	AÑO

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
	Seguimiento y Control Bomba de infusion de insulina a la Paciente.			
	Martha Liliam Castillon Crespo	1	300.000	300.000
	C.C. 43.497.762			
	Mes: Abril/13			

800607

EPS SANITAS S.

06 MAY 2013

RECOBROS

CANCELADO

Esta Factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a un título valor, de acuerdo con la ley 1231 de 2008. El Comprador declara haber recibido de conformidad el servicio y/o mercancías objeto de la presente. Se obliga a su pago en la forma aquí pactada. Después de la fecha de vencimiento se cobrará un interés moratorio a la tasa máxima autorizada por la ley.

Recibí conforme y acepto esta factura por el servicio prestado de acuerdo a la ley 1231 de 2008.

Nombre:

C.C. Nº

Fecha de Recibido:

endocrino S.A.S. NIT. 900.091.137-4

Vendedor

SUBTOTAL	$	300.000
I.V.A.	$	—
TOTAL	$	300.000

RESOLUCIÓN No. 110000428838 FECHA 2011/01/28 AUTORIZA DEL 4001 AL 10000

Litoactiva Tel: 413 46 15 Alveiro H. Zapata A. Nit: 70.077.636 - 1

endocrino S.A.S.
Centro de Estudios Hormonales

NIT. 900.091.137 - 4
Régimen Común

Calle 7 No. 39 - 197 - Consultorio 1112
Teléfono: (574) 326 03 03
endocrino@une.net.co
Medellin - Colombia

FACTURA DE VENTA

6992

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO AUTORRETENEDOR - NO RETENEDOR DE IVA

Señor(es): EPS SANITAS

Dirección: CIRCU 52 # 29 A 145 Tel: 4153304

Ciudad: MEDELLIN C.C. ó NIT: 800130440-6 Condiciones de Pago:

FECHA EXP. FACTURA		
DÍA	MES	AÑO
11	04	13
FECHA VTO. FACTURA		
DÍA	MES	AÑO

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
	SUMINISTRO Y CONTROL BOMBA			
	DE INFUSION DE INSULINA			
	A LA PACIENTE			
	MARTHA LILIANA RESTREPO DIAZ	1	300.000	300.000
	C.C. 43.044.162			
	HCS. 1015113			

Esta Factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a un título valor, de acuerdo con la ley 1231 de 2008. El Comprador declara haber recibido de conformidad el servicio y/o mercancías objeto de la presente. Se obliga a su pago en la forma aquí pactada. Después de la fecha de vencimiento se cobrará un interés moratorio a la tasa máxima autorizada por la ley.

SUBTOTAL	$	300.000
I.V.A.	$	—
TOTAL	$	300.000

Recibí conforme y acepto esta factura por el servicio prestado de acuerdo a la ley 1231 de 2008.

Nombre:

C.C. Nº

Fecha de Recibido:

Vendedor

RESOLUCIÓN No. 110000428838 FECHA 2011/01/28 AUTORIZA DEL 4001 AL 10000

Litoactiva Tel: 413 46 15 Alveiro H. Zapata A. Nit: 70.077.636 - 1

1101

endocrino
Centro de Estudios Hormonales

HISTORIA CLINICA
GRUPO BOMBAS DE INSULINA

a

T I F I C A C I O N

MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO
CRA 49 A 89 36
Nacimiento 03/01/1966 **Edad** 47 Años
INDEPENDIENTE
radora PAR001 PARTICULAR

Nº Historia 43497762
Identificación 43497762
Teléfono 2117983
Lugar de Nacimiento MEDELLIN (COL) Antioq

Nº 59068

ÓN HISTORIA CONTROL
JOSE FERNANDO BOTERO ARANGO

Fecha 05 de abril de 2013 **Hora** 07:25A
Cédula 98557158 **Nro. Registro** 1234

)STICO 1.
ABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES
)STICO 2.
PERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA
AMENTOS
na Apidra
: 0: 0.450 2: 0.525 6: 0.475 13 : 0.450
:0: 6.5 12: 12 18: 9
d: 0: 50
osartan 25xd, lovastatina 20x2, omeprazol 20x2, asa 100xd, Tiotacid 2xd
ATORIO
HBa1c 7.8% Ct 195 HDL 56 TG 81
: Cr 0.72 microalbuminuria 2.6 mg/gr
ero 2013: P R E B O M B A HbA1C: 7.9% CT: 215 HDL: 57.8 LDL: 129 TGL: 139 Albuminuria: 3.75
56
TIVO
Tipo 1 desde los 14 años
fropatia Incipiente
uropatia periferica dolorosa
dipidemia
sprendimiento de retina ojo der
D proliferativa en tto laser.
J a repeticion
on de la bomba ; Mal control glicemico, hipoglicemias persistentes inadvertidas (4 episodios diarios)
ion de la bomba : Feb 13
P/ control oftalmo
sin hospitalizaciones desde la ultima visita
cion cateter : neg
ccion , sin alergias
eo: 6 - 8 veces al dia
e severas : Neg
emias leves: 3 leves en ultimos 15 dias
: Se siente bien
Dolores msinfs y parestesias leves
CF I , sin epigastralgia, sin diarrea, sin pirosis, sin sx urinarios
Sin otro síntoma
tacion : Hiperglicemias PP desayuno y almuerzo.
ias con alarmas del sensor.

SIGNOS VITALES

)

Arterial

N FISICO

ENDOCRINO S.A.S.
900091137-8

endocrino
Centro de Estudios Hormonales

HISTORIA CLINICA
GRUPO BOMBAS DE INSULINA

N T I F I C A C I O N

MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO
n CRA 49 A 89 36
Nacimiento 03/01/1966 Edad 47 Años
ón INDEPENDIENTE
tradora PAR001 PARTICULAR

N° Historia 43497762
Identificación 43497762
Teléfono 2117983
Lugar de Nacimiento MEDELLIN (COL) Antioq

x min
sin nodulos
ulmonar normal
en lipohipertrofia en region anterior de hemiabdomen superior.
disminucion de la sensibilidad en msinfs
Sin lesiones, pulsos normales
ICTA
na Apidra
l: 0: 0.450 2: 0.525 6: 0.475 13 : 0.450
e: 0: 5 12: 11 18: 9
ibilidad: 0: 50
) : sartan 25xd, lovastatina 20x2, omeprazol 20x2, asa 100xd, Tiotacid 2xd
15 dias.

JOSE FERNANDO BOTERO ARANGO
GRUPO BOMBAS DE INSULINA

GRUPO MEDICO BOMBAS DE INSULINA

NICA ABAD
inologa - Pediatra

JOSE FERNANDO BOTERO
Endocrinologo

MARIA ROCIO DELGADO
Pediatra

ANDRES PALACIO
Endocrinologo

1103

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de la Protección Social

Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS ordenados por fallos de tutelas

MYT- 02

HOJA 1 DE 1

I. Datos del Recobro

No Consecutivo para radicaciones de entidad reclamante:	13203080098
No Consecutivo recobro:	1320308054797
Tipo Radicación	1
Numero Radicación anterior MYT02:	0

II. Datos de la entidad

Codigo SNS: EPS005

Razón social: EPS SANITAS SA

CC / 43497762 / 275413

00000025958794

CIE: 1320308054797 / T-08-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No Doc.	No Folios
Copia(s) del Fallo de Tutela	1	12
Factura(s) del Prestador(es) Concordante(s)	1	3
Soportes Integrales del Recobro	0	0
Totales	2	15

Datos de la solicitud en la que se anexó la copia del Acta o del Recobro Anterior

No Radicación anterior copias Fallo Tutela (Formato MYT-02)	0

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: CC — Número de documento de identidad: 43497762

Primer apellido: CASTRILLON — Segundo apellido: CRESPO — Primer Nombre: MARTHA — Segundo Nombre: LILIAM

Tipo de afiliación: C — Nivel de cuota moderadora/copago: E — Nivel de cuota de recuperación: E

IV. Detalle del recobro

Item	No Fallo	Fecha Fallo	Autoridad judicial	Causa Tutela	Pertinencia (S/N)	Periodo Reclamado	No. Factura	Fecha Prestación del Servicio	Fecha Radicación Factura	Codigo Diagnostico (CIE)	% Reclamado	NIT Prestador	Nombre Prestador	Codigo Medicamento Referencia	Nombre Medicamento, Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora/Copago no reclamada	Valor Recobro
1	2012-00032	11/04/2012	07 JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS ANTIOQUIA MEDELLIN	07	S	04/2013-01	FAR100000001218295	09/04/2013	27/05/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74501	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A PARADIGMA 3 0 ML	IN	10	18,000 00	180,000 00	0 00	180,000 00
2	2012-00032	11/04/2012	07 JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS ANTIOQUIA MEDELLIN	07	S	04/2013-01	FAR100000001218295	09/04/2013	27/05/2013	E109	100 00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	82629	SET INFUNSION BOMBA DE INSULINA REF MMT 399 QUICK 6X23	IN	10	47,000 00	470,000 00	0 00	470,000 00
3																					
4																					
5																					

TOTAL RECOBRADO: 650,000 00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

	MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS					
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Días Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Codigo Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Días	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A PARADIGMA 3 0 ML	PIEZA	0 33	30	10	18,000 00	180,000 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
2	SET INFUNSION BOMBA DE INSULINA REF MMT 399 QUICK 6X23	PIEZA	0 33	30	10	47,000 00	470,000 00	00	NINGUNO	0 00	0	0	0 00	0 00
3														
4														
5														

613

1104

JUZGADO 7 PENAL MUNICIPAL
CON FUNCION DE GARANTIAS
SISTEMA PENAL ACUSATORIO

PALACIO DE JUSTICIA LA ALPUJARRA, PISO 17

TELEFONO 381 07 44

Medellin, 11 de abril de 2012

Oficio No. 218

Doctora
MARÍA DEL CARMEN ZAPATA
Gerente Regional E.P.S. SANITAS
Ciudad

REF. NOTIFICACIÓN FALLO TUTELA No. 2012-00032
ACCIONANTE: MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO
ACCIONADO: E.P.S. SANITAS

Cordialmente le comunicó a usted, que en sentencia de la fecha, el Juzgado 7 Penal Municipal con función de Garantias, concedió la tutela de la referencia.

Para su ilustración y cumplimiento le anexo copia de la misma.

Cordialmente,

ALIRIO BETANCOURTH QUIQUE
Secretario

Anexo: Copia del fallo.

Angela Ucano
11:41 am

JUZGADO SÉPTIMO PENAL MUNICIPAL
CON FUNCIONES DE CONTROL DE GARANTÍAS DE MEDELLÍN

Sentencia T-26/12

Referencia: Expediente T-2012-00032

Accionante: MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO

Accionados: E.P.S. SANITAS

Medellín, once de abril de dos mil doce.

I. ANTECEDENTES

El 30 de marzo de 2012 la señora MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO, actuando en causa propia, formuló acción de tutela contra la E.P.S. SANITAS, por una presunta violación de los derechos fundamentales a la salud, seguridad social y a la vida.

Para fundamentar su solicitud de amparo, relató los siguientes:

1. Hechos

1.1. Afirma la accionante que es diabética "insulina-dependiente" desde hace más de treinta años, y que se halla afiliada a la E.P.S. SANITAS, en calidad de cotizante.

1.2. Manifiesta que el 16 de diciembre de 2011, su médico tratante, Dra. Clara María Arango Toro, le ordenó un estudio denominado "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA POR 72 HORAS", procedimiento que fue ratificado en consulta del 13 de enero del presente año por el Dr. Fernando Londoño Martínez, coincidiendo ambos galenos de que el procedimiento es de carácter urgente.

1.3. Afirma que el resultado de este estudio servirá para su posterior remisión y consulta con el Dr. José Fernando Botero, *"especialista único en la ciudad en el tema de bombas de insulina"*.

1.4. Acota que el procedimiento fue autorizado por el Comité Técnico Científico de la E.P.S., con la advertencia que por no tener convenio vigente con el Centro de Estudio Hormonal Endocrino y para que esta entidad realice el análisis, ella debe realizar un pago previo por valor de $405.000, y que luego la E.P.S. estudiara la posibilidad de reintegrarle ese dinero. Agrega, que no cuenta con recursos económicos suficientes para cubrir ese valor.

1.5. Añade que el medicamento insulina que requiere para garantizar su salud tampoco le está siendo entregado oportunamente por la entidad accionada con lo cual le pone en riesgo su vida, ya que con una baja de azúcar puede resultar un coma diabético que comprometía seriamente su salud y vida.

2. Pretensiones

Solicita al Despacho que (i) se ordene a la E.P.S. SANITAS que le preste el servicio médico deprecado "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA POR 72 HORAS", a fin de poder empezar con el tratamiento médico bomba de insulina prescrito por los especialistas tratantes y que será atendido por el Dr. José Fernando Botero; (ii) se ordene a la entidad el suministro oportuno de la insulina que necesita para regular la glucosa; (iii) que le el cubrimiento médico "*...en lo referente a gastos hospitalarios y medicamentos necesarios para hacer posible mi estabilidad de salud*".

3. Contestación de la solicitud de tutela

La E.P.S. SANTIAS, a través de su Gerente Regional se opuso a las pretensiones de la tutela, señalando lo siguiente:

> *1- La señora MARTHA LILIAN CASTRILLÓN CRESPO se encuentra afiliada a la EPS SANITAS S.A. en calidad de cotizante independiente, contando a la fecha con 479 semanas cotizadas.*
>
> *2- La señora MARTHA LILIAN presento DIABETES MELLITUS TIPO I.*
>
> *3- La EPS SANITAS S.A. ha realizado el cubrimiento económico de todos los servicios que ha requerido la señora con ocasión de su enfermedad, sin que hasta la fecha le haya negado alguno.*
>
> *4- En el momento la señora se encuentra en tratamiento cubierto por la EPS SANITAS S.A., y le prescribieron MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS, para implantarle una bomba de insulina.*

1107

5- El MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS fue aprobado mediante comité técnico científico por cuanto no hace parte de los contenidos del Plan Obligatorio de Salud.

No obstante lo anterior, el MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS solo lo realiza una IPS que no es adscrita a la EPS SANITAS S.A., por lo que estamos realizando los trámites administrativos que exige la IPS para practicarle el examen a la señora MARTHA LILIAN.

5- (sic) Es importante aclarar, que el MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS no es un examen de urgencia, y como lo expresamos anteriormente, la señora se encuentra en tratamiento controlado, sin embargo ante su premura se le propuso que se lo practicara de manera particular, y que nuestra Entidad le reembolsaría el costo del mismo, no obstante, no aceptó.

De acuerdo con lo anterior, en el momento ya se realizó la previsión presupuestal para el mes de abril y se encuentra en curso del procedimiento administrativo para generar el pago del examen por anticipado (como lo exige la IPS), y así prestarle el servicio a la señora MARTHA LILIAN.

6- La EPS SANITAS S.A. no ha violado derechos fundamentales a la señora MARTHA LILIAN, le aprobó la realización del MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS, y en el momento se encuentra realizando los trámites pertinentes para que una IPS no adscrita se lo practique, por lo que solicitamos al señor Juez que deniegue la presente acción de tutela.

4. Las pruebas allegadas

- Fotocopia de la cédula de ciudadanía de la señora Martha Liliam Castrillón Crespo.
- Fotocopia de Carné de la E.P.S. SANITAS.
- Planilla de autoliquidación de aportes.
- Orden médica para Monitoreo continuo de glucosa de 72 horas Urgente, ordenado por la Dra. Clara María Arango, Endocrinóloga, con fecha 16/12/2011.
- Solicitud de justificación para el procedimiento.
- Historia clínica donde se plasma que la señora Castrillón Crespo tiene como diagnóstico "DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES".
- Orden médica de fecha 13/01/2012 suscrita por el Dr. Fernando Londoño Martínez, para monitoreo por 72 horas de la glucosa URGENTE.
- Documento donde se señala que la única parte donde se hace el examen Monitoreo continuo de 72 horas de glucosa es en Endocrino-Centro de Estudio Hormonal y que la paciente debe cancelar la suma de 405.000 pesos.

- Fotocopia de autorización del servicio por parte de SANITAS EPS, para Endocrino-Centro de Estudio Hormonal, con fecha 20/01/2012 (fs. 1 y s.s.).

II. CONSIDERACIONES DEL DESPACHO

De conformidad con lo establecido en el artículo 86 de la Constitución Política y Decretos 2591 de 1991, 306 de 1992 y 1382 de 2000, esta judicatura es competente para conocer y fallar la presente acción de tutela.

1. Problema jurídico.

De conformidad con la situación fáctica planteada, corresponde al Despacho establecer si SANITAS E.P.S vulneró los derechos fundamentales de la accionante Martha Liliam Castrillón Crespo, a la salud, seguridad social y a la vida, como consecuencia de haberle autorizado la realización del procedimiento que requiere "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA POR 72 HORAS", a efectuarse en Endocrino-Centro de Estudio Hormonal, pero a la vez le pide que debe cancelar el costro del mismo por un valor de $405.000,oo pesos.

3. El derecho a la salud como derecho fundamental y su protección constitucional.

La jurisprudencia de la Corte Constitucional inicialmente se caracterizó por diferenciar los derechos susceptibles de protección mediante la acción de tutela y los derechos de contenido meramente prestacional, los cuales para ser protegidos por vía de tutela, debían tener conexidad con los derechos de primer orden.

La Sala Séptima de Revisión de la Corte Constitucional en la Sentencia T-016 de 2007, desarrolló el criterio jurisprudencial sostenido por la misma Corporación, sobre el carácter fundamental de todos los derechos sin distinguir si se trata de derechos políticos, civiles, sociales, económicos o culturales, así como que dicha fundamentalidad tampoco debe derivar de la manera como estos derechos se hacen efectivos en la realidad.

1109

Al respecto se señaló:

> *De acuerdo con la línea de pensamiento expuesta y que acoge la Sala en la presente sentencia, la fundamentalidad de los derechos no depende -ni puede depender- de la manera como estos derechos se hacen efectivos en la práctica. Los derechos todos son fundamentales pues se conectan de manera directa con los valores que las y los Constituyentes quisieron elevar democráticamente a la categoría de bienes especialmente protegidos por la Constitución. Estos valores consignados en normas jurídicas con efectos vinculantes marcan las fronteras materiales más allá de las cuales no puede ir la acción estatal sin incurrir en una actuación arbitraria (obligaciones estatales de orden negativo o de abstención).*
>
> *Significan de modo simultáneo, admitir que en el Estado social y democrático de derecho no todas las personas gozan de las mismas oportunidades ni disponen de los medios -económicos y educativos- indispensables que les permitan elegir con libertad aquello que tienen razones para valorar. De ahí el matiz activo del papel del Estado en la consecución de un mayor grado de libertad, en especial, a favor de aquellas personas ubicadas en situación de desventaja social, económica y educativa. Por ello, también la necesidad de compensar los profundos desequilibrios en relación con las condiciones de partida mediante una acción estatal eficaz (obligaciones estatales de carácter positivo o de acción).* (Subrayado fuera del texto original).[1]

La jurisprudencia de la Corte acertadamente, para establecer la fundamentalidad del derecho a la salud, se ha apoyado de instrumentos internacionales de distinto orden, por ejemplo por lo determinado en la Observación N° 14 del Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, que establece:

> *La salud es un derecho humano fundamental e indispensable para el ejercicio de los demás derechos humanos. Todo ser humano tiene derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud que le permita vivir dignamente. La efectividad del derecho a la salud se puede alcanzar mediante numerosos procedimientos complementarios, como la formulación de políticas en materia de salud, la aplicación de los programas de salud elaborados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) o la adopción de instrumentos jurídicos concretos.* Subrayado por fuera del texto original.

La Constitución de 1991, en el mismo sentido, contempla estos criterios cuando en el artículo 49, estipula: "*La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud*".

"*Corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los*

[1] CORTE CONSTITUCIONAL. Sentencia T-016 de 2007. M. P. Dr. Humberto Antonio Sierra Porto.

principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. También, establecer las políticas para la prestación de servicios de salud por entidades privadas, y ejercer su vigilancia y control". Subrayado por fuera del texto original.

Por esta razón, la naturaleza fundamental de los derechos cuyo contenido es marcadamente prestacional, como era el caso del derecho a la salud, conlleva que ante el abandono de las instancias políticas y administrativas competentes en implementar medidas orientadas a realizar estos derechos en la practica, el juez de tutela pueda hacer efectiva su protección por vía de tutela cuando se encuentren amenazados o vulnerados.

De igual manera y enfatizando la protección constitucional del derecho a la salud como derecho fundamental, la jurisprudencia de la Corte Constitucional, menciona las dimensiones de amparo de este derecho, para lo cual estableció:

> *...En abundante jurisprudencia esta Corporación ha señalado que la protección ofrecida por el texto constitucional a la salud, como bien jurídico que goza de especial protección, tal como lo enseña el tramado de disposiciones que componen el articulado superior y el bloque de constitucionalidad, se da en dos sentidos: (i) en primer lugar, de acuerdo al artículo 49 de la Constitución, la salud es un servicio público cuya organización, dirección y reglamentación corresponde al Estado. La prestación de este servicio debe ser realizado bajo el impostergable compromiso de satisfacer los principios de universalidad, solidaridad y eficiencia que, según dispone el artículo 49 superior, orientan dicho servicio. En el mismo sentido, como fue precisado por esta Sala de revisión en sentencia T-016 de 2007, el diseño de las políticas encaminadas a la efectiva prestación del servicio público de salud debe estar, en todo caso, fielmente orientado a la consecución de los altos fines a los cuales se compromete el Estado, según lo establece el artículo 2° del texto constitucional.*
>
> *(ii) La segunda dimensión en la cual es protegido este bien jurídico es su estructuración como derecho. Sobre el particular, la jurisprudencia de esta Corporación ha señalado que el derecho a la salud no es de aquellos cuya protección puede ser solicitada prima facie por vía de tutela. No obstante, en una decantada línea que ha hecho carrera en las pronunciamientas de la Corte Constitucional, se ha considerado que una vez se ha superado la indeterminación de su contenido -que es el obstáculo principal a su estructuración como derecho fundamental- por medio de la regulación ofrecida por el Congreso de la República y por las autoridades que participan en el Sistema de Seguridad Social; las prestaciones a las cuales se encuentran obligadas las instituciones del Sistema adquieren el carácter de derechos subjetivas...*[7] . (Negrillas fuera del texto original).

Igualmente, el Tribunal Constitucional sostuvo que el derecho a la salud, independientemente de su naturaleza de derecho económico social y cultural, ostenta la condición de fundamental, debido a que se relaciona de manera

[7] CORTE CONSTITUCIONAL. Sentencia T- 200 de 2007, M. P. Dr. Humberto Antonio Sierra Porto.

directa con la vida y la dignidad de las personas, lo que permite que se use la acción de tutela como mecanismo de protección. En la sentencia T-859 de 2003, la Corte dejó de lado el argumento de la conexidad y dijo que la salud era por sí solo un derecho fundamental: *"el derecho a la salud es un derecho fundamental, 'de manera autónoma', cuando se puede concretar en una garantía subjetiva derivada de las normas que rigen el derecho a la salud, advirtiendo que algunas de estas se encuentran en la Constitución misma, otras en el bloque de constitucionalidad y la mayoría, finalmente, en las leyes y demás normas que crean y estructuran el Sistema Nacional de Salud, y definen los servicios específicos a los que las personas tienen derecho".*

En el mismo sentido, la Corte en la sentencia T-760 de 2008, reiteró lo anotado por la sentencia C-811 de 2007, en el sentido de establecer que "*que la salud es un derecho fundamental que debe ser garantizado a todos los seres humanos igualmente dignos. No hacerlo conduce a que se presente un déficit de protección constitucionalmente inadmisible.*" Posteriormente, la T-760 de 2008 concluyó diciendo que de acuerdo a la evolución jurisprudencial del derecho a la salud, no hay duda que en este momento el derecho a la salud es autónomo y por lo tanto fundamental, lo que permite hacerlo exigible de manera directa a través de la acción de tutela.

3. Del caso concreto.

En el presente caso, la señora Martha Liliam Castrillón Crespo, quien padece de DIABETES MELLITUS TIPO I, interpuso acción de tutela con el fin de que le sean protegidos sus derechos fundamentales a la salud, seguridad social y a la vida, vulnerados por SANITAS EPS, tras haberle autorizado la realización del procedimiento que requiere "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS", en la entidad denominada Endocrino-Centro de Estudio Hormonal, y pese haber autorizado el servicio la entidad condiciona a la usuaria para que sufrague el costo del procedimiento por valor de $405.000, oo pesos, para luego estudiar la posibilidad de reembolsarle ese valor.

Por su parte la entidad accionada afirma que efectivamente el procedimiento le fue aprobado a la accionante por el Comité Técnico Científico, ya que el mismo no hace parte de los contenidos en el Plan Obligatorio de Salud, pero como el procedimiento solo lo realiza una IPS que no está adscrita a esa

entidad, se encuentran gestionando los trámites administrativos que exige la IPS para su realización.

Señala igualmente, que el examen no es de urgencia, pero que ante su premura se le propuso a la accionante que se lo practicara de forma particular, y que la entidad le reembolsaria el valor del procedimiento, pero la actora no aceptó. En consecuencia, solicita la entidad que sea denegada la presente acción constitucional por no existir vulneración de derechos fundamentales.

En este orden de ideas, verificado el cumplimiento de los anteriores requisitos jurisprudenciales, de que la salud es un derecho fundamental, el Despacho concluye que la demora de la E.P.S. SANITAS en prestarle el servicio de salud (MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS), requerido por la señora Castrillon Crespo y prescrito por su médico tratante, es violatoria de su derecho a la salud y a la vida en condiciones dignas, toda vez que se trata de una persona con grave padecimiento en su salud debido a la patologia que la aqueja DIABETES MELLITUS TIPO I, máxime cuando el procedimiento fue prescrito desde el 16 de diciembre del año 2011 y de manera urgente por la especialista tratante, contrario a lo afirmado por la demandada de que el servicio solicitado no es un examen de urgencia.

No entiende el Despacho, por qué una entidad particular a la que el Estado le delega la función de prestar los servicios de salud a la comunidad con sujeción al principio de eficiencia no lo hace, y por el contrario, como se observa en estas diligencias, dilata la prestación de los servicios que requiere una usuaria sin ninguna justificación, como si ella fuera la responsable y tuviera que cargar las consecuencias de sus desordenes administrativos.

Obsérvese además que a pesar que el gobierno ha ofrecido reconocer a las EPS el 100% del valor de los servicios no POS que le sean prestados a los afiliados del sistema de salud cuando éstos no tienen que recurrir a la acción de tutela (Resolución No. 3099 de 2008), las EPS continúan poniendo obstáculos a la hora de prestar estos servicios sin ninguna justificación, limitándose únicamente sus representantes legales y abogados a indicar en la respuesta de la tutela que el servicios está excluido del Plan Obligatorio de Salud, cuando precisamente esto es lo que pretende obviar el Estado con el fin de que las

1113

prestaciones de salud sean ágiles y oportunas y no se ponga en riesgo la salud y vida de las personas.

Con base en las anteriores consideraciones el Despacho protegerá los derechos fundamentales a la salud, seguridad social y a la vida de la señora Martha Liliam Castrillón Crespo. En consecuencia, se ordenará al representante legal de SANITAS E.P.S., o a quien haga sus veces que, en el término de cuarenta y ocho (48) horas contadas a partir de la notificación de la presente sentencia, si aún no lo ha hecho, expida nuevamente la autorización del procedimiento "MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA DE 72 HORAS", en la entidad denominada ENDOCRINO-CENTRO DE ESTUDIO HORMONAL, sin condicionar a la usuaria al pago de la realización del procedimiento. Además le deberá otorgar la atención médica integral para el tratamiento de la enfermedad.

Y, al ordenar un tratamiento integral, lejos está esta Oficina de tutelar derechos indeterminados, futuros e inciertos, lo que se busca es la oportuna atención de los pacientes, siempre atendiendo al cuadro clínico presente y sobre todo, previendo que los usuarios del sistema en condiciones críticas tengan que recurrir en forma indefinida al amparo de tutela, para recordarles lo que les impone la ética profesional y los deberes que asumen las EPS, a través del contrato de prestación de servicios médicos.

Además, es la misma línea jurisprudencial de la Corte Constitucional la que, a través de sus fallos, ha ordenado se brinde a los usuarios el tratamiento integral. Desde la Sentencia T-136 de febrero 19 de 2004 se enseñó:

> *En virtud del principio de integralidad en materia de salud, la atención y tratamiento a que tiene derecho el afiliado cotizante y su beneficiario son integrales: es decir, deben contener todo cuidado, suministro de droga, intervención quirúrgica, práctica de rehabilitación, examen para el diagnóstico y el seguimiento, y todo otro componente que el médico tratante valore como necesario para el pleno restablecimiento del estado de salud del paciente que se le ha encomendado, dentro de los límites establecidos en la ley.*

También, en la sentencia T-622 de 2000, M.P. Dr. Vladimiro Naranjo Mesa, la Corte estableció que:

> *Aún cuando el derecho a la seguridad social en salud depende de un deber constitucional radicado en cabeza del Estado, la función prestadora del servicio mediante la cual se desarrolla el derecho puede ser delegada en entidades no estatales que asumen la forma de EPS. Dichas entidades, en aras de la eficaz prestación de los servicios que le fueron delegados por el Estado, están en el*

deber de prestar una asistencia médica completa y diligente a sus afiliados y beneficiarios, sin perjuicio de que las erogaciones necesarias para la atención en salud que no estén contempladas dentro de la delegación estatal enunciada, puedan ser reclamados al Estado por vía de la repetición."

En cuanto a la pretensión de la accionante de que se ordene a la E.P.S. SANITAS, el suministro de insulina para estabilizar la glucosa, el Despacho no accederá a ello por cuanto no se allegó a la solicitud la orden del médico tratante.

El Despacho no hará ningún pronunciamiento sobre si la EPS puede o no recobrar ante el Fosyga por el costo del procedimiento, ya que la entidad puede cobrar su valor conforme lo establece la Resolución No. 3099 de 2008, art. 25, literal e).

Además, sobre ese tópico la Corte Constitucional señaló:

> *(ii) no se podrá establecer que en la parte resolutiva del fallo de tutela se debe autorizar el recobro ante el Fosyga como condición para autorizar el servicio médico no cubierto por el POS ni para reconocer el derecho al recobro de los costos que la entidad no estaba legal ni reglamentariamente obligada a asumir. La EPS debe acatar oportunamente la orden de autorizar el servicio de salud no cubierto por el POS y bastará con que en efecto el administrador del Fosyga constate que la entidad no se encuentra legal ni reglamentariamente obligada a asumirlo de acuerdo con el ámbito del correspondiente plan de beneficios financiado por la UPC; (...).*[3] (Subrayas del Despacho).

Se advertirá al demandado, que el incumplimiento a la orden impartida en el presente fallo generará las sanciones que por desacato impone el artículo 52 del Decreto 2591 de 1991[4], por lo tanto, deberá informar a este Despacho su cumplimiento.

Esta providencia será susceptible del recurso de apelación, debiendo ser interpuesto en el término de ley. Si no fuere impugnado, se remitirá lo actuado a la H. Corte Constitucional para su eventual revisión.

---

[3] CORTE CONSTITUCIONAL, sentencia T-760 de 2008, M. P. Dr. Manuel José Cepeda Espinosa.

[4] *Desacato. La Persona que incumpliere una orden de un juez proferida con base en el presente decreto incurrirá en desacato sancionable con arresto hasta de seis meses y multa hasta de 20 salarios mínimos mensuales, salvo que en este decreto ya se hubiere señalado una consecuencia jurídica distinto y sin perjuicio de las sanciones penales a que hubiere lugar.*

115

Por lo expuesto, el Juzgado Séptimo Penal Municipal con Funciones de Control de Garantías de Medellín, administrando Justicia en nombre de la Pueblo y por mandato de la Constitución,

F A L L A

PRIMERO: TUTELAR los derechos fundamentales a la salud, seguridad social y a la vida de la señora Martha Liliam Castrillón Crespo. Las razones para ello se anotaron en la parte motiva de esta decisión.

SEGUNDO: ORDENAR al representante legal de SANITAS E.P.S., o a quien haga sus veces que, en el término de cuarenta y ocho (48) horas contadas a partir de la notificación de la presente sentencia, si aún no lo ha hecho, expida nuevamente la autorización procedimiento "MONITOREO CONTINUO DE GLOCOSA DE 72 HORAS", en la entidad denominada ENDOCRINO·CENTRO DE ESTUDIO HORMONAL, sin condicionar a la usuaria al pago de la realización del procedimiento. Además le deberá otorgar la atención médica integral para el tratamiento de la enfermedad.

TERCERO: La inobservancia de la orden aquí impartida generará las sanciones que por desacato impone el artículo 52 del Decreto 2591 de 1991.

CUARTO: NOTIFICAR este fallo en la forma establecida en el artículo 30 del Decreto 2591 de 1991, advirtiéndole a las partes que el mismo puede ser impugnado dentro de los tres días siguientes a su notificación. Una vez ejecutoriado, remítase a la H. Corte Constitucional para su eventual revisión (artículo 32 Decreto 2591 de 1991).

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE
Firmada a las 7:30 horas

JORGE ALBERTO ROBLEDO GIRALDO
Juez

E.P.S. SANITAS

NUMERO DE RECOBRO: 1320308054797

ANALISIS DE SERVICIOS ENTREGADOS POR TUTELAS

NOMBRE DEL USUSARIO: CASTRILLON CRESPO MARTHA LILIAM

DOCUMENTO DE IDENTIFICAION: 43497762

N° DE FALLO: 2012-00032 **JUZGADO:** JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS **FECHA DE FALLO** 11/04/2012

DX POR EL CUAL SE INSTAURO LA TUTELA:

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

PRETENCIONES DE LA TUTELA:

SE ORDENE EN FORMA INMEDIATA A LA EPS SANITAS QUE ME PRESTE LOS SERVICIOS MÉDICOS EXIGIDOS (A01CMONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA POR 72 HORASÁ01D). PARA QUE PUEDA EMPEZAR CON EL TRATAMIENTO MÉDICO (BOMBA DE INSULINA) ORDENADO POR LOS PROFESIONALES TRATANTES PARA QUE SEA ATENDIDA POR EL DR JOSE FERNANDO BOTERO. SEGUNDA: SE ORDENE LA EPS SANITAS, PARA QUE ME SUMINISTRE OPORTUNAMENTE LA INSULINA QUE REQUIERO PARA ESTABILIZAR LA GLUCOSA

RESULEVE DE FALLO DE TUTELA:

TUTELAR LOS DERECHOS FUNDAMENTALES A LA SALUD, SEGURIDAD SOCIAL Y A LA VIDA DE LA SEÑORA MARTHA LILIAM CASTRILLON CRESPO. LAS RAZONES PARA ELLOS SE ANOTARON EN LA PARTE MOTIVA DE ESTA DECISION." SEGUNDO: ORDENAR AL REPRESENTANTE LEGAL DE SANITAS EPS, O A QUIEN HAGA SUS VECES QUE, EN EL TERMINO DE CUARENTA Y OCHO (48) HORAS CONTADAS A PARTIR DE LA NOTIFICACION DE LA PRESENTE SENTENCIA, SI AÚN NO LO HA HECHO, EXPIDA NUEVAMENTE LA AUTORIZACIÓN PROCEDIMIENTO "MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA DE 72 HORAS", EN LA ENTIDAD DENOMINADA ENDOCRINO - CENTRO DE ESTUDIO HORMONAL, SIN CONDICIONAR A LA USUARIA AL PAGO DE LA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO. ADEMÁS LE DEBERÁ OTORGAR LA ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD." TERCERO: LA INOBSERVANCIA DE LA ORDEN AQUI IMPARTIDA GENERARÁ LAS SANCIONES QUE POR DESACATO IMPONE EL ARTICULO 52 DEL DECRETO 2591 DE 1991. CUARTO: NOTIFICAR ESTE FALLO EN LA FORMA ESTABLECIDA EN EL ARTICULO 30 DEL DECRETO 2591 DE 1991. ADVIRTIÉNDOLE A LAS PARTES QUE EL MISMO PUEDE SER IMPUGNADO DENTRO DE LOS TRES DÍAS SIGUIENTES A SU NOTIFICACION. UNA VEZ EJECUTORIADO, REMÍTASE A LA H. CORTE CONSTITUCIONAL PARA SU EVENTUAL REVISIÓN (ARTICULO 32 DECRETO 2591 DE

SERV / MEDICAMENTO ENTREGADOS O PRESTADOS	ANALISIS DEL CASO
RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A PARADIGMA 3.0 ML	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO I CON FALLO DE TUTELA CON COBERTURA DEL TRATAMIENTO INTEGRAL PARA LA PATOLOGIA MENCIONADA A QUIEN EL MEDICO TRATANTE LE ORDENA EL USO Y SUMINISTRO DE RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A PARADIGMA 3.0
SET INFUNSION BOMBA DE INSULINA REF MMT 399 QUICK 6X23	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO I CDN FALLO DE TUTELA CON COBERTURA DEL TRATAMIENTO INTEGRAL PARA LA PATOLOGIA MENCIONADA A QUIEN EL MEDICO TRATANTE LE ORDENA EL USO Y SUMINISTRO DE SET INFUNSION BOMBA DE INSULINA REF MMT 399 QUICK 6X

1118

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax 6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Oc-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1 500 000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR1000000001218295

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
21	05	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO

Referencia: 294628-21052013-27

14 ORIGINA

Sucursal: 113_FARMA_INSUMAR

ÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAA
X		19	08	201

icumento de Identificación

o **Nit.** No. **800251440-6**

No DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	19	08	201
	DD	MM	AA

DIRECCION / SUCURSAL	CIUDAD	TELEFONO
100 11B 67 ,	Bogota, Bogota D.C., Colombia	57571-6466060

ODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
01	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGMA 3 0ML CUM 0-00	PZA	1	$18,000.00	$0.00	16	$2,880.00	$18,000
01	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGMA 3 0ML CUM 0-00	PZA	9	$18,000.00	$0.00	16	$25,920.00	$162,000
29	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-399 CAJ X 10 QUICK 6X23 CUM 0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,000

CANCELADO

SANITAS FZ CAJICAS

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
27 MAY 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO

REGIONAL BOGOTA
30 MAY '13
50

Factura Cuentas Médicas
0973825
2101011

TUTELA

DIANA FERNANDA BELTRAN
CC. 52228163
Enfermera Auditor Junior
ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

ntrato : 030010000047540R0000
uario : 43497762-MARTHA LILIAN CASTRILLON CRESPO
.Medico : 100000000-PRESTAR ATENCION MEDICO INSTITUCIONAL PARA
po Aut : INSUMOS TUTELAS
cha Entrega: 09-ABR-13
torizacion : 49926965, 49926965

TOTAL BRUTO	**$650,000**
DESCUENTOS	**$**
SUBTOTAL	**$650,00**
IVA TOTAL	**$28,80**
TOTAL A PAGAR	**$678,80**

ON: SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON 0/100 MONEDA CORRIENTE***

AUDITORIA MEDICA
FACTOCOSTO
SANITAS
07 JUN 2013

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

misor:

laborado por: Yelbi Trujillo Lamilla

irma: _____

lombre: _____

Firma de quien revisa.

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS Pag No: 1 / 1

Solicitud: 49926965 Fecha: 06/04/2013:10:29
Depende: Formula med:000020093243
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo:EPS005
Plan:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 1609213

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
CASTRILLON_CRESPO,MARTHA_LILI	C 43497762	03/01/1966	2117983
Direccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
CARRERA 49 A # 89	30-10-475408-1-1	642-SC	
Municipio	Departamento	E-Mail	
(05001)MEDELLIN		@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
MEDICO_INSTITUCIONAL PARA,PRE	N 100000000		N
Medico Practica	Identificacion	Codigo	Telefono
FARMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

Tipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
TERAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
Guia	Formula	Entregas	
NO APLICA	A	1	

Servicio	Descripcion Servicio	Denoant	Unidad
697300049	INSUMO NO POS - OTRAS ENTREGAS	P 1	GENERICA

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

TUTELA 2 INTEGRAL RECOBRABLE JUZGADO 7 PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONTROL DE GARANTIAS DE MEDELLIN 11/04/2012 IDX: DM 1 CORresponde A QUICK SET MMT 399 X 60 CM X 60 CM CAJA POR 10 CANT 2 RESERVORIOS X 3ML - 332A CAJA POR 10
CANTIDAD 1 COMPLEMENTA SOLICITUD 49926578 NO REQUIERE PAGO DE CUOTA MODERADORA

Martha Castrillon
C 43497762
Tel 2117983

EPS SANITAS
SEDE MEDELLIN

farmaseguridad

2013 ABR

ENTREGADO FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
BERNAL_TORO,BIBIANA	OFICINA CENTRO MERCANTI	MEDELLIN (PRINCIPAL)
Cargo	Telefono Elabora	Fecha impresion
ASESOR INTEG - AUX EXP VO	BTB	06/04/2013:10:29

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

294626

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 06-MAY-13
PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA, CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

1119

1120

16

José Fernando Botero Arango
Endocrinólogo P.U. Javeriana
Médico Internista UPB
Registro Médico 51631-00

Nombre: MARTHA LILIAM CASTRILLON

Fecha: MARZO - 08-2013

- CUIDADO SOL MAT 379 x 6mm x 60cms
  CAJA x 10 = 1 x mes

- RESERVORIOS x 3 ml 332 S
  CAJA x 10 = 1 x mes

- SENSORES ENLITE
  CAJA x 5 = 1 x mes

- ADHESIVOS IV 3000 x 10

FORMULA PARA 3 MESES

Marlene Castrillon
C.C. 43497767
tel 2117983

Dr. JOSE FERNANDO BOTERO ARANGO
Endocrinólogo Javeriano
Medico Internista U.P.B.
Reg. Med. 51631-00

Centro de Especialistas Medellín
Cra 70 # 44-10 Consultorio 1116 Teléfono (574) 260 12 03
E-mail: endocrino@une.net.co Medellín, Colombia

82

1121

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206071012
No Consecutivo recobro:	1320607202485
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CC / 1019073371 / 273247
0000000554261B6
CIE: 1320607202485 / M-08-13

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: CC Numero de documento de identidad: 1019073371
Primer Apellido: GUERRERO Segundo Apellido: AMAYA Primer Nombre: JUAN Segundo Nombre: CAMILO
Tipo de afiliación: B Nivel de cuota moderadora: E

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	3
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	2
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	0	0
Soportes Integrales del Recobro	1	1
Totales:	3	6

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	11001-20121228242	28/12/2012	03/12/2012	S	04/2013-05	FAR10000000 1200298	26/04/2013	20/05/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74501	RESERVORIO BOMBA INSULINA	IN	10	$ 18.000,00	$ 180.000,00	$ 0,00	$ 180.000,00
2	11001-20121228242	28/12/2012	03/12/2012	S	04/2013-05	FAR10000000 1200298	26/04/2013	20/05/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	103240	SENSOR MEDIR GLUCOSA	IN	5	$ 477.000,00	$ 2.385.000,00	$ 0,00	$ 2.385.000,00
3	11001-20121228242	28/12/2012	03/12/2012	S	04/2013-05	FAR10000000 1200298	26/04/2013	20/05/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	82629	SET INFUSION BOMBA INSULINA	IN	10	$ 47.000,00	$ 470.000,00	$ 0,00	$ 470.000,00

Total Recobrado: $ 3.035.000,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO BOMBA INSULINA	PIEZA	0.33	30	10	$ 18.000,00	$ 100.000,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00
2	SENSOR MEDIR GLUCOSA	PIEZA	0.16	30	5	$ 477.000,00	$ 2.385.000,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00
3	SET INFUSION BOMBA INSULINA	PIEZA	0.33	30	10	$ 47.000,00	$ 470.000,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20121228242

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	28/12/2012

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79824857	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
BOHORQUEZ VILLAMIZAR LUISA FERNANDA	41787000	013422/98
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
03/12/2012	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 20 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION PACIENTE CON BOMBA DE INSULINA PARA SU CONTROL

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA 3.0ML PIEZA	TRATAMIENTO	N/A	0,3333	60	180

CUMS, CUPS:	74501
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA 3.0ML PIEZA POR QUE ES UN INSUMO NECESARIO PARA LLEVAR A CABO EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO QUE ES MANTENER EL ADECUADO CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA.

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
GUERRERO AMAYA JUAN CAMILO	1019073371	30-10-13568-1-2

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

Análisis del Caso:	EL COMITÉ DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADOS AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE ES UN PACIENTE DE 20 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION PACIENTE CON BOMBA DE INSULINA PARA SU CONTROL SE SOLICITA RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA 3.0ML PIEZA POR QUE ES UN INSUMO NECESARIO PARA LLEVAR A CABO EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO QUE ES MANTENER EL ADECUADO CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica.	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva.	SI
Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la ción de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

1122

1123

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20121228242

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	28/12/2012

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624857	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
BOHORQUEZ VILLAMIZAR LUISA FERNANDA	41787000	013422/98
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
03/12/2012	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 20 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION PACIENTE CON BOMBA DE INSULINA PARA SU CONTROL

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
SENSORES PARA BOMBA DE INSULINA.	TRATAMIENTO	N/A	0.17	30	180

CUMS, CUPS:	100780
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA SENSORES PARA BOMBA DE INSULINA. POR QUE ES UN INSUMO NECESARIO PARA LLEVAR A CABO EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO QUE ES MANTENER EL ADECUADO CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIOA.

3. [redacted]s de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
GUERRERO AMAYA JUAN CAMILO	1019073371	30-10-13568-1-2

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADOS AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE ES UN PACIENTE DE 20 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION PACIENTE CON BOMBA DE INSULINA PARA SU CONTROL SE SOLICITA SENSORES PARA BOMBA DE INSULINA. POR QUE ES UN INSUMO NECESARIO PARA LLEVAR A CABO EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO QUE ES MANTENER EL ADECUADO CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica.	SI
d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva.	SI
Art. 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20121228242

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	28/12/2012

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79824657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
BOHORQUEZ VILLAMIZAR LUISA FERNANDA	41787000	013422/98

Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	TIPO
03/12/2012	CTC AMBULATORIO

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 20 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION PACIENTE CON BOMBA DE INSULINA PARA SU CONTRDL

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
SET DE INFUSION 6 ML X 23	TRATAMIENTO	N/A	0,3333	60	180

CUMS, CUPS:	100784
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA SET DE INFUSION 6 ML X 23 POR QUE ES UN INSUMO NECESARIO PARA LLEVAR A CABO EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO QUE ES MANTENER EL ADECUADO CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA.

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
RERO AMAYA JUAN CAMILO	1019073371	30-10-13568-1-2

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADOS AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE ES UN PACIENTE DE 20 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION PACIENTE CON BOMBA DE INSULINA PARA SU CONTROL SE SOLICITA SET DE INFUSION 6 ML X 23 POR QUE ES UN INSUMO NECESARIO PARA LLEVAR A CABO EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO QUE ES MANTENER EL ADECUADO CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:

	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el invima en el registro sanitario otorgado al producto	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva.	SI
Parágrafo. En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la ción de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DE SPUE S DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL ME DICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

1124

1125

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.148.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11844 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000069429 de 19/MARZO/2013 del FAR1-1.103.560 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA CREE 4773 TARIFA 0,30%

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000001200298

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
10	05	2013

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO.

Referencia: 291793-10052013-37

ORIGINAL

Sucursal: 97_FARMA_TUTELAS_CALLE_95

SEÑORES ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA

CONDICIONES DE PAGO	
Crédito	Contado
X	

FECHA DE VENCIMIENTO		
DD	MM	AAAA
08	08	2013

No. DE ORDEN DE COMPRA

PAGAR ANTES DEL		
08	08	2013
DD	MM	AAAA

Documento de Identificación
Tipo **Nit** No. **800251440-6**

DIRECCION / SUCURSAL: **CL 100 11B 67 ,**
CIUDAD: **Bogota, Bogota D.C., Colombia**
TELEFONO: **57571-6466060**

PRODUCTO	DESCRIPCION	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
25842	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW 5/BX 1 CUM:0-00	SIN	10	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$53,330.00
74501	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGMA 3.0ML CUM:0-00	PZA	10	$18,000.00	$0.00	16	$28,800.00	$180,000.00
1[illegible]40	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A CAJ X 5 CUM:0-00	PZA	5	$477,000.00	$0.00	0	$0.00	$2,385,000.00
82629	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-389 CAJ X 10 QUICK SIZZI CUM:0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,000.00

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
Cll. Calle 32
20 MAY 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica aceptación como Título Valor

CANCELADO
FACTURA
RECOBRABLE
DEVOLVER A AUDITORIA MEDICA
CON COMPROBANTE DE EGRESO

AUDITORIA MEDICA ALTO COSTO F.P.S. SANITAS

Factura Cuentas Médicas
21012101109843S9

Contrato : 03001000000135680000102
Usuario : 1019073371-JUAN CAMILO GUERRERO ANAYA
Id.Medico : 41787000-LUISA FERNANDA BOHORQUEZ VILLAMIZAR
Tipo Aut. : INSUMOS COMITÉ
Fecha Entrega: 26-ABR-13
Autorizacion : 50223017; 50223017

TOTAL BRUTO	$3,088,330.00
DESCUENTOS	$0.00
SUBTOTAL	$3,088,330.00
IVA TOTAL	$28,800.00
TOTAL A PAGAR	$3,117,130.00

SON: TRES MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL CIENTO TREINTA PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE***

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

Emisor:	Firma de quien revisa:	Datos de quien recibe a conformidad
Elaborado por: Nohemy Salinas Otano		Firma: _____
Firma: _____		Nombre: _____
Nombre: _____		No. documento de identidad: _____
		Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

Original Cliente - Contabilidad; 1a. Copia Cliente - Contabilidad, 2a. Copia Consecutivo

824

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR100000001200298

FECHA DE EXPEDICIO		
DD	MM	AAAA
10	05	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRa DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 291793-10052013-37 COI

Sucursal: 97_FARMA_TUTELAS_CALLE_95

JORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAA
X		08	08	201

umento de Identificación

Nit. No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	08	08	20
	DD	MM	AA

CCION / SUCURSAL
00 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

DUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
2	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW $08 X 1 CUM:0-00	SIN	10	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$53,330
1	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGMA 3.0ML CUM:0-00	PZA	10	$18,000.00	$0.00	16	$28,800.00	$180,000
40	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A CAJ X 5 CUM:0-00	PZA	5	$477,000.00	$0.00	0	$0.00	$2,385,000
9	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-399 CAJ X 10 QUICK 6X23 CUM:0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,000

trato : 03001000000135680000102
ario : 1019073371-JUAN CAMILO GUERRERO AMAYA
Medico : 41787000-LUISA FERNANDA BOHORQUEZ VILLAMIZAR
o Aut. : INSUMOS COMITÉ
ha Entrega: 26-ABR-13
orizacion : 50223017; 50223017

TOTAL BRUTO	$3,088,330
DESCUENTOS	$(
SUBTOTAL	$3,088,33(
IVA TOTAL	$28,80(
TOTAL A PAGAR	$3,117,13(

N: TRES MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL CIENTO TREINTA SOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

isor:

borado por: Nohemy Salinas Olano

ma: _____

mbre: _____

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

1126

1127

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS

Pag No:1 / 1

olicitud: 50223017 Fecha: 26/04/2013:11:33
epende: Formula med:000020432616
ecuencia:

ompania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo:EPS005
lan:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 6940489

ombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
JERRERO_AMAYA,JUAN_CAMILO	C 1019073371	06/08/1992	2565439
ireccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
RRERA 19 # 80 - 39 APTO	30-10-13568-1-2	924-SA	
unicipio	Departamento	E-Mail	
11001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D.	á	

edico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
HORQUEZ_VILLAMIZAR,LUISA_FE	C 41787000		N
edico Practica	Identificacion	Codigo	Telefono
RMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

ipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
EUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
ria	Formula	Entregas	
APLICA	A	1	

ervicio	Descripcion Servicio	Denoant	Unidad
97300049	INSUMO NO POS - OTRAS ENTREGAS	P 1	GENERICA

OBSERVACIONES

RESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACION

T ECOGRABLE #ANEXAR OM VIGENTE #CALLE 95 #DX: DM TIPO 1 DE DIFICIL
ONTROL # RESERVORIOS DE 3ML*1# SET DE INFUSION DE 6MM*1# SENSORES
ARA MEDIR GLUCOSA CAJA*1# ADHESIVOS IV 3000*10 PARA BOMBAS DE
NFUSION DE INSULINA # 5 DE 6
TC ACTA 11001-20121228242 BOGOTA DE 28/12/2012

Farmasanitas +
CALLE 95
Fecha: Abril 26-13
Nombre: Juan Camilo Herrero
Cédula: 1019073371
Teléfono: 6255674

SERVICIOS MEDICOS EPS SANITAS
CLINICENTRO CEDRITOS

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
ANGEL_SUAREZ,BLANCA_ADRIA	OF. CLINICENTRO CEDRITO	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	Telefono	Elabora Fecha impresion
ASESOR INTEG - AUX EXT		

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 26-MAY-13
PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA,
CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

DOCTORA LUISA FERNANDA BOHÓRQUEZ V.

MÉDICO CIRUJANO - UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
DIABETES, PIE DIABÉTICO - UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
MANEJO MEDICO DE DIABETES, OBESIDAD Y DISLIPIDEMIAS
COORDINADORA DE PROGRAMAS DE DIABETES CLÍNICA COLSANITAS

Diciembre 2012
Juan Camilo Guerrero
CC 1019073371

Formula valida por 6 meses

DISPOSITIVOS para bomba de insulina
PARA ENTREGAR CADA MES

1. Reservorios de 3 ml. Caja # 1 mes
2. Set de infusion de 6 mm. Caja #1 mes
3. Sensores para medir glucosa. Caja #1 mes
4. Adhesivos IV 3000 # 10 mes

S-4814440 86

E.P.S. SANITAS
TRAMITADO POR CTC
3-DIC 2012
OFICINA CALLE 127
FIRMA

DRA. LUISA [illegible] DE PEÑA
DIABE[illegible] DIABETICO
R.A[illegible] 22/98

R.M. 013422/98

EDIFICIO DE CONSULTORIOS. CLÍNICA REINA SOFIA
DIAG 127A NO 31-48 | CONS 324 SALA H
TELS: 6159369 - 6252166 - 6252111 | CEL: 3174354679

1128

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

CC / 52451684 / 273247
000000055426217
CIE: 1320607202517 / M-08-13

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206071012
No Consecutivo recobro:	1320607202517
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

III. Datos del afiliado

Tipo de documento:	CC	Numero de documento de identidad:	52451684				
Primer Apellido:	ARBELAEZ	Segundo Apellido:	LAVEROE	Primer Nombre:	CATALINA	Segundo Nombre:	
Tipo de afiliación:	C	Nivel de cuota moderadora:	E				

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	3
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	1
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	2	2
Totales:	5	7

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	11001-20130123235	23/01/2013	19/12/2012	S	04/2013-04	FAR10000000 1189793	27/04/2013	16/05/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74501	RESERVORIO BOMBA INSULINA	IN	10	$ 18.000,00	$ 180.000,00	$ 0,00	$ 180.000,00
2	11001-20130123235	23/01/2013	19/12/2012	S	04/2013-04	FAR10000000 1189793	27/04/2013	16/05/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	103240	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	IN	5	$ 454.500,00	$ 2.272.500,00	$ 0,00	$ 2.272.500,00
3	11001-20130123235	23/01/2013	19/12/2012	S	04/2013-04	FAR10000000 1189793	27/04/2013	16/05/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74502	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA	IN	10	$ 47.000,00	$ 470.000,00	$ 0,00	$ 470.000,00

Total Recobrado: $ 2.922.500,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Días Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Días	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO BOMBA INSULINA	PIEZA	0.33	30	10	$ 18.000,00	$ 180.000,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00
2	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	PIEZA	0.17	30	5	$ 454.500,00	$ 2.272.500,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00
3	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA	PIEZA	0.33	30	10	$ 47.000,00	$ 470.000,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Amedina

1129

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130123235

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	23/01/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
GRANADOS OVALLE CAROLINA	52703444	16170/2008
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
19/12/2012	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 34 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION QUIEN ACTUALMENTE PRESENTA CUADRO CLINICO DE HIPERTENSION ARTERIAL ASOCIADO A DIABETES MELLITUS PRESENTA EPISODIO DE DESORIENTACION

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
SET DE INFUSION 6 ML X 23	TRATAMIENTO	N/A	0.33	60	180

CUMS, CUPS:	74502
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA SET DE INFUSION 6 ML X 23 POR QUE ES EL TRATAMIENTO CON MAYOR TASA DE EFECTIVIDAD TERAPEUTICA DEMOSTRADA PARA CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
ARBELAEZ LAVERDE CATALINA	52451684	30-10-489029-1-1

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADA AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE PACIENTE DE 34 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION QUIEN ACTUALMENTE PRESENTA CUADRO CLINICO DE HIPERTENSION ARTERIAL ASOCIADO A DIABETES MELLITUS PRESENTA EPISODIO DE DESORIENTACION SE SOLICITA SET DE INFUSION 6 ML X 23 POR QUE ES EL TRATAMIENTO CON MAYOR TASA DE EFECTIVIDAD TERAPEUTICA DEMOSTRADA PARA CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:

	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art. 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

1131

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130123235

788

CIUDAD:	BDGOTA	FECHA ACTA:	23/01/2013

es

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
N MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

nen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
DOS OVALLE CAROLINA	52703444	18170/2008

Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	TIPO
012	CTC AMBULATORIO

nen de la ta Clinica	PACIENTE DE 34 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION QUIEN ACTUALMENTE PRESE CUADRO CLINICO DE HIPERTENSION ARTERIAL ASOCIADO A DIABETES MELLITUS PRESENTA EPISODIO DE DESORIENTACION

cación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
RES PARA BOMBA DE INSULINA.	TRATAMIENTO	N/A	0,17	30	180

CUPS:	103242
ficación [redacted] No	SE SOLICTA SENSORES PARA BOMBA DE INSULINA. POR EL CUAL SE PUEDE ESTABLECER QUE ANOMALIAS COMPRENDEN LA PATOLOGIA PARA PO DETERMINAR Y MEDICAR MEJORANDO LA SINTOMATOLOGIA Y DAR CONTINUIDAD EN SU TRATAMIENTO DE BASE

de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
INA ARBELAEZ LAVERDE	52451684	30-10-489029-1-1

óstico

Descripción:	Código
ES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADA AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE PACIENTE DE 34 AÑOS DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION QUIEN ACTUALMENTE PRESENTA CUADRO CLINICO HIPERTENSION ARTERIAL ASOCIADO A DIABETES MELLITUS PRESENTA EPISODIO DE DESORIENTACION SE SOLICTA SENSORES PARA BOMBA DE INSULINA. EL CUAL SE PUEDE ESTABLECER QUE ANOMALIAS COMPRENDEN LA PATOLOGIA PARA PODER DETERMINAR Y MEDICAR MEJORANDO LA SINTOMATOLOG DAR CONTINUIDAD EN SU TRATAMIENTO DE BASE

icacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimient
a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado PS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la pción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el invima en el registro sanitario otorgado al producto	SI
) [redacted]scripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan orio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o ncia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
arágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la n de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la . ción 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

ión:

Decisión Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

OBADA N: NEGADA

Justificacion ica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

alente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

817

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130123235

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	23/01/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547884	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
GRANADOS OVALLE CAROLINA	52703444	18170/2008

Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	TIPO
19/12/2012	CTC AMBULATORIO

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 34 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION QUIEN ACTUALMENTE PRESENTA CUADRO CLINICO DE HIPERTENSION ARTERIAL ASOCIADO A DIABETES MELLITUS PRESENTA EPISODIO DE DESORIENTACION

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA 3.0ML PIEZA	TRATAMIENTO	N/A	0,33	60	180

CUMS, CUPS:	74501
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA PARA DAR CONTINUIDAD EN SU TRATAMIENTO DE BASE, CONTROL DE LA ENFERMEDAD EVITANDO COMPLICACIONES AGUDAS Y CRONICAS Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
ARBELAEZ LAVERDE CATALINA	52451684	30-10-489029-1-1

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADA AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE PACIENTE DE 34 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION QUIEN ACTUALMENTE PRESENTA CUADRO CLINICO DE HIPERTENSION ARTERIAL ASOCIADO A DIABETES MELLITUS PRESENTA EPISODIO DE DESORIENTACION SE SOLICITA RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA PARA DAR CONTINUIDAD EN SU TRATAMIENTO DE BASE, CONTROL DE LA ENFERMEDAD EVITANDO COMPLICACIONES AGUDAS Y CRONICAS Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica.	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva.	SI
Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la [illegible]ión de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

1132

1133

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
"SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR1000000001189793

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
06	05	2013

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 290000-06052013-18

ORIGINA

Sucursal: 110_FARMA_TUTELAS_CALLE_116

ÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

SANITAS
F2 ASESINA

cumento de Identificación

o Nit. No. **800251440-6**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAAA
X		04	08	201
No. DE ORDEN DE COMPRA		PAGAR ANTES DEL		
		04	08	201
		DD	MM	AAA

ECCION / SUCURSAL
100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

ODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
12	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	10	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$53,330.(
11	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGMA 3.0ML CUM:0-00	PZA	10	$18,000.00	$0.00	16	$28,800.00	$180,000.(
24	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A CAJ X 5 CUM:0-00	PZA	5	$454,500.00	$0.00	0	$0.00	$2,272,500.(
12	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-393 CAJ X 10 QUICK 6X43 CUM:0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,000.(

FACTURA RECOBRABLE
DEVOLVER A AUDITORIA MEDICA
CON COMPROBANTE DE EGRESO
AUDITORIA MEDICA COSTO SANITAS
MAY 2013

CANCELADO
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
16 MAY 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica aceptación como Título Valor

Factura Cuentas Médicas
210121011097632

FAISURA GARAVITO
CC. 52.028.201
AUDITORIA MEDICA
ORGANIZACION SANITAS

REGIONAL BOGOTA
2 MAY '13
37

itrato :
iario : 52451684-CATALINA ARBELAEZ LAVERDE
.Medico :
o Aut. : INSUMOS COMITE
cha Entrega: 27/ABR-13
torizacion : 50212181

TOTAL BRUTO	$2,975,830.
DESCUENTOS	$0.
SUBTOTAL	$2,975,830.
IVA TOTAL	$28,800.
TOTAL A PAGAR	$3,004,630.

N: TRES MILLONES CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS
ON 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

isor:

borado por: Angelica Beltran Novoa

rma: _____

ombre: _____

Firma de quien revisa: _____

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231. TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR1000000001189793

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
06	05	2013

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 290000-06052013-18

COPI

Sucursal: 110_FARMA_TUTELAS_CALLE_116

ÑORES ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAAA
X		04	08	201

cumento de Identificación

o Nit. No. 800251440-6

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	04	08	201
	DD	MM	AAA

ECCION / SUCURSAL
100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

)DUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
)2	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	10	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$53,330.(
)1	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGMA 3.0ML CUM:0-00	PZA	10	$18,000.00	$0.00	16	$28,800.00	$180,000.(
)40	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A CAJ X 5 CUM:0-00	PZA	5	$454,500.00	$0.00	0	$0.00	$2,272,500.(
)2	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-398 CAJ X 10 QUICK 8X43 CUM:0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,000.(

ıtrato :
uario : 52451684-CATALINA ARBELAEZ LAVERDE
.Medico :
po Aut. : INSUMOS COMITE
cha Entrega: 27/ABR-13
torizacion : 50212181

TOTAL BRUTO	$2,975,830.
DESCUENTOS	$0
SUBTOTAL	$2,975,830
IVA TOTAL	$28,800
TOTAL A PAGAR	$3,004,630.

)N: TRES MILLONES CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS
)N 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

nisor:

laborado por: Angelica Beltran Novoa

Firma:

Nombre:

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma:

Nombre:

No. documento de identidad:

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):

1134

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS Pag No:1 / 1

licitud: 50212181 Fecha: 25/04/2013:15:59
pende: Formula med:000020420061
cuencia:
CTC RECOBRABLE ACTA NO. BOGOTA 11001-20130123235
mpania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo:EPS005
an:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Nua_Vol: 6936091

mbre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
BELAEZ_LAVERDE,CATALINA_	C 52451684	11/07/1978	2743358
reccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
LLE 157 # 40 - 18 I	30-10-489029-1-1	528-SB	
nicipio	Departamento	E-Mail	
1001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D.	@	

dico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
NTRO NACIONAL DE ENDOCRINOL	N 900243752		N
dico Practica	Identificacion	Codigo	Telefono
RMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

p Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
R UTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
a	Formula	Entregas	
APLICA	A	1	

rvicio	Descripcion Servicio	Denoant	Unidad
7300049	INSUMO NO POS - OTRAS ENTREGAS	P 1	GENERICA

OBSERVACIONES
ESENTAR CARNE Y DOC. DE IDENTIFICACION

RECOBRABLE ACTA NO. BOGOTA 11001-20130123235 DEL 23/01/2013
GENTE POR 6 MESES. ENTREGA 4/6. ANEXAR FORMULA MEDICA VIGENTE
DENA DR. CUELLAR RM. 80053135 # CALLE 116 # RESERVORIOS DE 3 ML #10
SET DE INFUSION DE 6MM #10 # SENSORES ENLITE #5 # ADHESIVOS IV 3000
0 #

Anmp
farmasanitas +
:NDIENTE
reservorio 3ml → 10
infusion 6mm → 10.
29/09/13

SERVICIOS MEDICOS
OF. JAVESALUD 124

FIRMA Y SELLO
Original

farmasanitas +
TUTELAS CALLE 116
Cedula:
Teléfono:

James Ortiz A
CC 80029260
Tel 6128110
27-Abril-2013
2-Mayo-2013

uncionario Aprueba	Oficina	Ciudad
ASTILLO_CARDENAS,ILIANA_	OFICINA EPS JAVESALUD	BOGOTA (PRINCIPAL)
argo	Telefono	Fecha impresion
SESOR INTEG - AUX	CC	25/04/2013:15:59

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 25-MAY-13
ARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA,
CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

82

CENDEM S.A.
Centro Nacional de Endocrinología y Metabolismo S.A.

Catalina Arbeláez La Verde 52431684.
19/Dic/2012.

1. Reservorio de 3 mL Cja N° 6.
2. Set de infusión 6mm N° 6.
3. Jeringa estéril para dosis glicina Cja N° 6.
4. Adherivo IV 3000 60 Unidades

Fórmula x 6 meses

Dr. Andrés A. Cuéllar
Endocrinólogo
C.C. 80.03...

Tel 4937284

Centro Nacional de Endocrinología y Metabolismo S.A. CENDEM S.A. • Carrera 16.A Nº 77-33 El Lago • Bogotá D.C.
PBX: 742 5088 • Fax: 236 3803 • cendemsaadmon@gmail.com

Thomas Ortiz A.
Cc. 80079260 Bté
Tel 6128110
1 25-04/13

1136

791

Santafé de Bogotá 25- Abril de 2017

Señores

Emcitos

P.S.

Ciudad

Ref: Autorización

Yo James Ortiz A. estoy autorizado por la Sra. Catalina Velasquez con cc. 52451684 para retirar de sus instalaciones los camarotes según Orden.

Agradezco Su colaboración

Att

James Ortiz A.

CC 80029260 Tlc

830

La Ciudad:

Asunto: **Certificación de recibo de Medicamentos**

Yo, James Ortiz Arias, con número de identificación 80029260, de Bogotá, certifico que he recibido los siguientes medicamentos y/o insumos los cuales corresponden a la cantidad prescrita en el volante de autorización No _____

La presente se expide el día 2 de Mayo de 2013, lo anterior con el fin de que sirva como soporte para los entes que así la requieran.

James Ortiz A.
Usuario Recibe CC 80029260 Bta

Catalina Arbelaez
Recibe en Nombre de

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206071012
No Consecutivo recobro:	1320607202518
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CC / 79787652 / 273247
000000055426218
CIE: 1320607202518 / M-08-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	2	3
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	1
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	0	0
Soportes Integrales del Recobro	1	1
Totales:	4	5

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: CC — Numero de documento de identidad: 79787652
Primer Apellido: VILA — Segundo Apellido: INFANTE — Primer Nombre: ANDRES — Segundo Nombre:
Tipo de afiliación: C — Nivel de cuota moderadora: C

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	11001-20130228792	28/02/2013	21/02/2013	N	03/2013-01	FAR10000000 1118783	21/03/2013	26/03/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	85785	BOMBA DE INSULINA	IN	1	$ 19.225.750,00	$ 19.225.750,00	$ 2.300,00	$ 19.223.450,00
2	11001-20130228746	28/02/2013	21/02/2013	N	03/2013-01	FAR10000000 1118783	21/03/2013	26/03/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	71773	CARELINK USB PIEZA	IN	1	$ 238.687,00	$ 238.687,00	$ 0,00	$ 238.687,00
3	11001-20130228792	28/02/2013	21/02/2013	N	03/2013-01	FAR10000000 1118783	21/03/2013	26/03/2013	E100	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74500	SISTEMA DE MONITOREO CONTINUO	IN	1	$ 4.597.701,00	$ 4.597.701,00	$ 0,00	$ 4.597.701,00

Total Recobrado: $ 24.059.818,00

IV.e. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MÉDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	BOMBA DE INSULINA	PIEZA	1.00	1	1	$ 19.225.750,00	$ 19.225.750,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00
2	CARELINK USB PIEZA	PIEZA	1.00	30	1	$ 238.687,00	$ 238.687,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00
3	SISTEMA DE MONITOREO CONTINUO	PIEZA	1.00	30	1	$ 4.597.701,00	$ 4.597.701,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Amedina

1139

1140

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130228748

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	28/02/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
PABON NYDIA	52421283	52421283
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
21/02/2013	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION QUIEN POR SUS PROBLEMAS DE GLICEMIA DE DIFICIL MANEJO REQUIERE CONSTANTE MENTE CARELINK USB PIEZA .

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
CARELINK USB PIEZA	TRATAMIENTO	N/A	1,00	1	180

CUMS, CUPS:	71773
Justificación Medicamento No POS:	EL MEDTRONIC CARELINK USB ES UN DISPOSITIVO INALAMBRICO QUE TRANSMITE INFORMACIÓN DESDE BOMBAS DE INSULINA MINIMED PARADIGM® Y DESDE EL MONITOR CONTINUO DE GLUCOSA GUARDIAN® REAL-TIME AL CARELINK PERSONAL. ESTE ES UN PROGRAMA DE GESTIÓN DE DIABETES BASADO EN LA WEB QUE PERMITE A LOS USUARIOS ALMACENAR LA INFORMACIÓN DE LOS NIVELES DE GLUCOSA Y DE INSULINA EN EL TIEMPO.

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
VILA INFANTE ANDRES	79787652	0

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

Análisis del Caso:	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE QUIEN PARA DIAGNOSTICAR REQUIERE QUICK DE INSULINA .

6. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:

	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica.	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art. 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

1141

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130228792

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	28/02/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
PABON NYDIA	52421283	52421283

Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	TIPO
21/02/2013	CTC AMBULATORIO

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 36 AÑOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 1, CON HIPOGLICEMIAS SEVERAS Y ALTA VARIABILIDAD EN CONTROL GLICEMICO. POR LO QUE SE CAMBIA A BOMBA DE INSULINA.

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
SISTEMA DE MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA	TRATAMIENTO	N/A	1,00	1	180

CUMS, CUPS:	74500
Justificación Medicamento No POS:	ES UN SISTEMA DE VIGILANCIA CONTINUA DE GLUCOSA, QUE CONSISTE EN UN PEQUEÑO SENSOR EN FORMA DE CABLE QUE SE INSERTA BAJO LA PIEL DEL PACIENTE. EL DISPOSITIVO MIDE CONSTANTEMENTE EL NIVEL DE AZÚCAR EN LA SANGRE Y SU INFORMACIÓN ES TRANSMITIDA A UN RECEPTOR. EL RECEPTOR ALERTA AL PACIENTE CUANDO LOS NIVELES DE GLUCOSA SON DEMASIADO ALTOS O BAJOS. ESTOS DISPOSITIVOS CUENTAN CON UNA MEMORIA QUE PERMITE

3. [illegible]s de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
VILA INFANTE ANDRES	79787652	0

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

Análisis del Caso:	PACIENTE CON DIABETES MELLITUS TIPO 1. CON HIPOGLICEMIAS SEVERAS POR LO QUE SE SOLICITA MANEJO CON BOMBA DE INSULINA, SENSORES, RESERVORIOS, SET DE INFUSION.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
___ d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art. 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTAMDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130228792

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	28/02/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de identificación	Registro Médico
PABON NYDIA	52421283	52421283
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
21/02/2013	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 38 AÑOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 1. CON HIPOGLICEMIAS SEVERAS Y ALTA VARIABILIDAD EN CONTROL GLICEMICO. POR LO QUE SE CAMBIA A BOMBA DE INSULINA. SE SOLICITAN RESERVORIOS

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
RESERVORIOS - SET DE INFUSION - SENSORES- ADHESIVOS PARA BOMBA DE INSULINA	TRATAMIENTO	N/A	0,033	1	30

CUMS, CUPS:	85785
Justificación Medicamento No POS:	UNA BOMBA DE INSULINA ES UN DISPOSITIVO QUE PERMITE INFUNDIR INSULINA DE FORMA CONSTANTE. SU TAMAÑO ES SIMILAR A UN MÓVIL. CONSTA EN SU INTERIOR DE UN RESERVORIO DE INSULINA (JERINGA DE INSULINA PRECARGADA). UNA PEQUEÑA BATERÍA Y UN CHIP CON MEMORIA QUE PERMITE AL USUARIO DETERMINAR LA CANTIDAD EXACTA DE INSULINA QUE SE QUIERE ADMINISTRAR. EL RESERVORIO DE LA BOMBA INFUNDE LA INSULINA A TRAVÉS DE UNOS

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
[redacted] INFANTE ANDRES	79787652	0

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

Análisis del Caso:	PACIENTE CON DIABETES MELLITUS TIPO 1. CON HIPOGLICEMIAS SEVERAS POR LO QUE SE SOLICITA MANEJO CON BOMBA DE INSULINA. SENSORES. RESERVORIOS. SET DE INFUSION.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:

	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica.	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva.	SI
Parágrafo. En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la [illegible]ión de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

1142

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX:6466060 Fax 6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES -Res. DIAN No. 11944 23-Dic-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000001118783

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
22	03	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 277605-22032013-18

ORIGINA

Sucursal: 110_FARMA_TUTELAS_CALLE_116

ÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAA
X		20	06	201

cumento de Identificación

IO **Nit.** No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	20	06	201
	DD	MM	AA

DIRECCION / SUCURSAL	CIUDAD	TELEFONO
100 11B 67 ,	Bogota, Bogota D.C., Colombia	57571-6466060

ODUCTO	DESCRIPCION	UDM.	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
35	BOMBA INSULINA REF MMT-754XX UND PARADIGMA VEO CUM:0-00	PZA	1	$19,225,750.00	$0.00	0	$0.00	$19,225,750
73	CARELINK USB REF MMT-7305NA UND CUM:0-00	PZA	1	$238,667.00	$0.00	16	$38,187.00	$238,667
1	LANCETA DEVICE REF MMT-335 CAJ X 1 QUICK SERTER CUM:0-00	CAJ	1	$56,818.00	$0.00	0	$0.00	$56,818
00	SISTEMA MONITOREO CONTINUO GLU REF MMT-7707NA BOL X 1 MINILINK CUM:0-00	PZA	1	$4,597,701.00	$0.00	16	$735,632.00	$4,597,701

SANITAS
FZ 000005

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
OF. Calle 32
26 MAR 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica aceptación

AUDITORIA MEDICA COSTO

FACTURA
RECOBRABLE
VOLVER A AUDITORIA MEDICA
ON COMPROBANTE DE EGRESO

FIRMA AUDITOR

CANCELADO

CC 52.702.201
AUDITORIA MEDICA

Andrés Zea M

ntrato : 03001000010479890000101
uario : 79787652-ANDRES VILA INFANTE
.Medico : 800149384-CLINICA COLSANITAS S.A.
po Aut. : INSUMOS COMITÉ
cha Entrega: 21-MAR-13
torizacion : 49508211

TOTAL BRUTO	$24,118,936
DESCUENTOS	$0
SUBTOTAL	$24,118,936
IVA TOTAL	$773,819
TOTAL A PAGAR	$24,892,755

ON: VEINTICUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL ETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON 00/100 MONEDA ORRIENTE***

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

risor:	Firma de quien revisa:	Datos de quien recibe a conformidad
aborado por: Leidy Zardas Puentes		Firma:
rma:		Nombre:
ombre:		No. documento de identidad:
		Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):

83

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS Pag No:1 / 1

licitud: 49508211 Fecha: 06/03/2013:19:50
pende: Formula med:0000195965Z7
cuencia:

mpania:EPS SANITAS Nit:800251440-6 Codigo:EPS005
an:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 6648310

mbre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
LA_INFANTE,ANDRES_	C 79787652	04/08/1976	2434155
reccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
RRERA 48 # 91 - 64 APTO 201	30-10-1047989-1- 829-SB		
inicipio	Departamento	E-Mail	
1001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D. A		

dico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
INICA_COLSANITAS_S.A.	N 800149384		N
dico Practica	Identificacion	Codigo	Telefono
RMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

po Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
RAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
ia	Formula	Entregas	
LICA	A	1	

rvicio	Descripcion Servicio	Denoant	Unidad
17300049	INSUMO NO POS - OTRAS ENTREGAS	P 1	GENERICA

°Calle 116 #71B-0
Barrio Portaventura

OBSERVACIONES
EXAR VALE(S) DE ASISTENCIA MEDICA

C RECOBRABLE ACTA 11001-20130228792 DE BOGOTA 28/02/13 ///UNICA
TREGA // ORD DR PABON. KM 52421283# RECLAMA CALLE 116# SISTEMA
MONITOREO DE GLUCOSA MINLINK #1#BOMBA DE INSULINA PARADIGMA VEO
#CARELINK (USB)#1#QUICK SERTER #1

Farmasanitas
TUTELAS CALLE 116
Fecha. 21 Mar 2013
Nombre ANDRES VILLA
Cedula 79787652
Telefono 6357255

E.P.S. SANITAS
SERVICIOS MEDICOS
CALLE 100

RECIBIDO
16-03-13

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
VASQUEZ_RAMOS,JACQUELINE_	OFICINA CALLE 100 (EPS-	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL	Fecha Impresion
SUPERVISOR SM - ASESOR ME	VRJ	15/03/2013:15:46

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 05-APR-13
PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA,
CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

1144

CENDEM S.A.
Centro Nacional de Endocrinología y Metabolismo S.A.

FEB 21 DE 2013

ANDRES VILLA
HC: 79787652.

1. Sistema de monitoreo de glucosa minilink #1.
2. Reservorios de 3 ml: 1 Caja por 10 unidades #1.
3. Set de infusion de 6 mm: 1 Caja por 10 unidades
4. Sensores Enlite para medir glucosa: 1 Caja por 5 unidades
5. Adhesivos IV 3000. # 10 unidades.
6. Bomba de infusion de insulina Paradigma VEO con Sistema de Monitoreo Continuo integrado de glucosa #1.
7. Carelink USB # 1
8. Quick serter para el set de infusion # 1

Dra. Nydia Pabón C.
ENDOCRINOLOGÍA
C.C. 52.421283 Bta.
UNIVERSIDAD NACIONAL

26 FEB. 2013

• Fonoconsulta
Tel: 3759000
opcion 3

• Radicado
reclama en 10 días hábiles

TUTELAS CALLE 116
Fecha. 21 3 2013
Nombre ANDRES VILLA
Cédula 79787652
Teléfono 03 5 2255

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13208071012
No Consecutivo recobro:	1320607202523
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

TI / 95102427956 / 273247
000000055426222
CIE: 1320607202523 / M-08-13

III. Datos del afiliado

Tipo de documento:	TI	Numero de documento de identidad:	95102427956				
Primer Apellido:	CACERES	Segundo Apellido:	SALAZAR	Primer Nombre:	ALEJANDRA	Segundo Nombre:	
Tipo de afiliación:	B	Nivel de cuota moderadora:	E				

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	1
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	1
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	0	0
Soportes Integrales del Recobro	1	1
Totales:	3	3

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	11001-20130304209	04/03/2013	25/02/2013	S	04/2013-02	FAR10000000 1154481	13/04/2013	24/04/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	82133	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	IN	18	$ 144.867,00	$ 1.448.670,00	$ 0,00	$ 1.448.670,00

Total Recobrado: $ 1.448.670,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Días Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Días	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	PIEZA	0,33	30	10	$ 144.867,00	$ 1.448.670,00	0	0	0,00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Amedina

1146

835

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130304209

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	04/03/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
JORGE ENRIQUE GUERRERO SANDOVAL	10257935	10257935
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
25/02/2013	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 17 AÑOS CON DIAGNOSTICO DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION,CUADRO CLINICO DE 12 AÑOS DE EVOLUCION,NSULINOTERAPIA FLEXIBLE,CONTROL METABOLICO ACETABLE,SE LOGRA DISMINUIR LAS AMPLIAS VARIACIONES GLUECIMICAS QUE LE CAUSABAN ALTIBAAJOS.

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
PODS PARA BOMBA DE INSULINA OMNIPOD	TRATAMIENTO	N/A	0,33	60	180

CUMS, CUPS:	82133
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA PODS PARA BOMBA DE INSULINA OMNIPOD POR QUE ES UN INSUMO NECESARIO PARA LLEVAR A CABO EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO QUE ES MANTENER EL ADECUADO CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE. CON EL FIN DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
ALEJANDRA CACERES SALAZAR	95102427956	30-10-634320-1-3

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADA AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE PACIENTE DE 17 AÑOS CON *DIAGNOSTICO DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE* SIN MENCION DE *COMPLICACION,CUADRO* CLINICO DE 12 AÑOS DE *EVOLUCION*,NSULINOTERAPIA FLEXIBLE,CONTROL METABOLICO ACETABLE,SE LOGRA DISMINUIR LAS AMPLIAS VARIACIONES GLUECIMICAS QUE LE CAUSABAN ALTIBAAJOS. SE SOLICITA PODS PARA BOMBA DE INSULINA OMNIPOD POR QUE ES UN INSUMO NECESARIO PARA LLEVAR A CABO EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO QUE ES MANTENER EL ADECUADO CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE, CON EL FIN DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:

	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica.	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva.	SI
Art. 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS OFERIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO. EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

1148

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6484522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
- IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000000154461

FECHA DE EXPEDICIO		
DD	MM	AAAA
15	04	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO.

Referencia: 283694-15042013-25

ORIGINA

Sucursal: 97_FARMA_TUTELAS_CALLE_95

EÑORES ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAA
X		14	07	201

ocumento de Identificación

po Nit. No. 800251440-6

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	14	07	201
	DD	MM	AA

IECCION / SUCURSAL
. 100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

ODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
33	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD UNO CUM:0-00	PZA	10	$144,867.00	$0.00	0	$0.00	$1,448,670.

CANCELADO

FACTURA RECOBRABLE
DEVOLVER A AUDITORIA MEDICA
CON COMPROBANTE DE EGRESO

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
OF. Calle 32
24 ABR 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
-No implica aceptación como Título Valor-

SANITAS
F2 0416080

REGIONAL BOGOTA
29 ABR '13
50

CALLE 32 No. 52-028 PISO 201
AUDITORIA MEDICA
ORGANIZACION SANITAS

ntrato : 0300100000634320000103
uario : 95102427956-ALEJANDRA CACERES SALAZAR
.Medico : 800149384-CLINICA COLSANITAS S.A.
po Aut. : INSUMOS COMITÉ
cha Entrega: 13-ABR-13
torizacion : 50026600

TOTAL BRUTO	$1,448,670.
DESCUENTOS	$0
SUBTOTAL	$1,448,670
IVA TOTAL	$0
TOTAL A PAGAR	$1,448,670.

Factura Cuentas Médicas
2101210110933853

ON: UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL EISCIENTOS SETENTA PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE***

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

misor:	Firma de quien revisa:	Datos de quien recibe a conformidad
laborado por: Angelica Beltran Novoa		Firma:
Irma:		Nombre:
lombre:		No. documento de identidad:
		Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):

856

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS

Pagina No: 1 / 1

Solicitud: 50026600 Fecha: 12/04/2013:16:51
Depende: Formula med: SI0000020207469
Secuencia: CTC ACTA 11001-20130304209

Compania: EPS SANITAS Nit: 8002514406 Codigo: EPS005
Plan: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 6862843

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Residencia
CACERES_SALAZAR,ALEJANDRA	T 95102427955	24/10/1995	2160397

Direccion	Contrato	Antig	Categ	Tel.Acudiente
CARRERA 7 # 151 - 37 AP	30-10-634320-1-3	429-S	C	

Municipio	Departamento	E-Mail
(11001)BOGOTÁ	(11001)BOGOTA D.C.	@

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent.
CLINICA_COLSANITAS_S.A.	N 800149384		N

Medico Practica	Identificacion	Codigo	Telefono
FARMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

Tipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
TERAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL

Cuota	Formula	Entregas
NO APLICA	A	1

Servicio	Descripcion Servicio	Denom	Cant	Unidad
697300049	INSUMO NO POS OTRAS ENTREGAS	P	1	GENERICA

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

CTC ACTA 11001-20130304209 COMITI: BOGOTA DEL 04-03-2013. ACTA VIGENTE POR SEIS MESES SEGUNDA ENTREGA. ANEXAR ORDEN MEDICA VIGENTE.**
ORDENA DR. GUERRERO RM. 10257935 # CALLE 95 # PODS PARA ADMINISTRACION DE INSULINA OMNIPOD (10

287694

Farmasanitas + CALLE 95 Fecha: 13-04-2013 Nombre: EDNA CACERES C.C. 1032408 Firma: Huella:

E.P.S. SANITAS SERVICIOS MEDICOS OF CALLE 94

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO Aut.
Original

Funcionario Aprueba	Oficina		Ciudad
SUAREZ_GOMEZ,CLAUDIA_PILAR	OFICINA REGIONAL BOGOTA		BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono**	**Elabora**	**Fecha impresion**
ASESOR INTEG - AUX EXP VOL		SGCP	12/04/2013:16:51

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 12-MAY-13

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA, CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

1149

798

3759000 FONDO SANITAS

Dr. JORGE E. GUERRERO S.
MEDICO - DIABETOLOGO
Correo electrónico: diainste@cable.net.co
Web site: www.diabetesalinstante.com

Clínica Reina Sofía
Diag. 127 A Nº 31 - 48 Cons. 216
Teléfono citas: 6159699

Bogotá, D.C. FEBRERO 25 De 2013

Nombre del Paciente: ALEJANDRA CACERES SALAZAR

Favor transcribir fórmula a formulario EPS:

Formula para 6 MESES (180 DIAS)

=PODS para administrar la insulina por sistema de infusion continua de insulina por Bomba de insulina Omnipod. # 60 (caja # 6 x 10 PODS)

DOSIS: CAMBIAR 1 POD CADA TERCER DÍA.

E.P.S. SANITAS
TRAMITADO POR CTC
25 MAR 2013 HGL
OF CALLE 95
FIRMA

DR. JORGE E. GUERRERO
MEDICO - DIABETOLOGO
R.M. 0257[illegible]
U. DE CALDAS

Farmasanitas
CALLE 95
Fecha: 13-04-2013
Nombre: DIEGO CACERES
Cédula: 1932[illegible]908
Teléfono: 2749979

83

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos do Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206071012
No Consecutivo recobro:	1320607202524
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	D

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CC / 88244204 / 273247
000000065426223
CIE: 1320607202524 / M-08-13

III. Datos del afiliado

Tipo de documento:	CC	Numero de documento de identidad:	88244204				
Primer Apellido:	RAMIREZ	Segundo Apellido:	RAMIREZ	Primer Nombre:	ANDRES	Segundo Nombre:	MAURICIO
Tipo de afiliación:	C	Nivel de cuota moderadora:	A				

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	2
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	1
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	1	1
Totales:	4	5

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	11001-20130422366	22/04/2013	10/04/2013	N	05/2013-01	FAR10000000 1202291	06/05/2013	20/05/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	105725	BOMBA INSULINA PDM OMNIPOD	IN	1	$ 7.200.000,00	$ 7.200.000,00	$ 23.900,00	$ 7.176.100,00
2	11001-20130422366	22/04/2013	10/04/2013	S	05/2013-01	FAR10000000 1202291	06/05/2013	20/05/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	82133	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	IN	10	$ 156.456,00	$ 1.564.560,00	$ 0,00	$ 1.564.560,00

Total Recobrado: $ 8.740.660,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	BOMBA INSULINA PDM OMNIPOD	CAJA	0.01	30	1	$ 7.200.000,00	$ 7.200.000,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00
2	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	PIEZA	0.33	30	10	$ 156.456,00	$ 1.564.560,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Amedina

1151

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130422366

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	22/04/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79824657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702899

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
CLAUDIA TATIANA LOPEZ RUBIO	51689345	17744
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
10/04/2013	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clinica	PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO I, EN EL MOMENTO CON DIETA ESTRICTA Y EJERCICIO, TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CON BUENA ADHERENCIA, PRESENTA HEMOGLOBINA Y GLUCOSA ELEVADAS.

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD CAJA	TRATAMIENTO	N/A	0,0333	3	90

CUMS, CUPS:	62133
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA RESERVORIO O CANISTER: SON CAJAS DE PLASTICO, CON DIFERENTES CAPACIDADES (300, 500, 1.000 ML). EN LAS CUALES SE RECOGE LA SECRECIÓN PRODUCIDA POR LA HERIDA. SON DESECHABLES. HERMÉTICOS Y TIENEN FILTROS DE CARBÓN PARA IMPEDIR LA SALIDA DE OLORES AL MEDIO EXTERNO.

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
RAMIREZ RAMIREZ ANDRES MAURICIO	88244204	30-10-785271-1-1

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

Análisis del Caso:	EL COMITÉ DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADA AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO I, EN EL MOMENTO CON DIETA ESTRICTA Y EJERCICIO, TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CON BUENA ADHERENCIA, PRESENTA HEMOGLOBINA Y GLUCOSA ELEVADAS. SE SOLICITA RESERVORIO O CANISTER: SON CAJAS DE PLASTICO, CON DIFERENTES CAPACIOADES (300, 500, 1.000 ML). EN LAS CUALES SE RECOGE LA SECRECIÓN PRODUCIDA POR LA HERIDA. SON DESECHABLES. HERMÉTICOS Y TIENEN FILTROS DE CARBÓN PARA IMPEDIR LA SALIDA DE OLORES AL MEDIO EXTERNO.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:

	Cumplimiento
Art 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
Art 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130422366

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	22/04/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
CLAUDIA TATIANA LOPEZ RUBIO	51689345	17744

Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	TIPO
10/04/2013	CTC AMBULATORIO

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO I, EN EL MOMENTO CON DIETA ESTRICTA Y EJERCICIO, TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CON BUENA ADHERENCIA, PRESENTA HEMOGLOBINA Y GLUCOSA ELEVADAS.

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
BOMBA DE INFUSION DE INSULINA	TRATAMIENTO	N/A	0,01	1	90

CUMS, CUPS:	105725
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA BOMBA DE INFUSION DE INSULINA, SISTEMA QUE TIENE UN PEQUEÑO MOTOR ELÉCTRICO PROGRAMABLE. QUE. A TRAVÉS DE UN PISTÓN. EMPUJA EL ÉMBOLO DEL CARTUCHO CARGADO CON EL MEDICAMENTO O ANÁLOGOS DE INSULINA. DEL CARTUCHO SALE UN CATÉTER QUE FINALIZA EN EL TEJIDO SUBCUTÁNEO A TRAVÉS DE UNA CÁNULA DE TEFLÓN. EL SET DE INFUSIÓN HABITUALMENTE SE CAMBIA CADA 3 DÍAS Y SE SUJETA A LA PIEL CON CINTA

3. [illegible] do Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
ANDRES MAURICIO RAMIREZ RAMIREZ	88244204	30-10-785271-1-1

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADA AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO I, EN EL MOMENTO CON DIETA ESTRICTA Y EJERCICIO, TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CON BUENA ADHERENCIA, PRESENTA HEMOGLOBINA Y GLUCOSA ELEVADAS. SE SOLICITA BOMBA DE INFUSION DE INSULINA, SISTEMA QUE TIENE UN PEQUEÑO MOTOR ELÉCTRICO PROGRAMABLE. QUE. A TRAVÉS DE UN PISTÓN. EMPUJA EL ÉMBOLO DEL CARTUCHO CARGADO CON EL MEDICAMENTO O ANÁLOGOS DE INSULINA. DEL CARTUCHO SALE UN CATÉTER QUE FINALIZA EN EL TEJIDO SUBCUTÁNEO A TRAVÉS DE UNA CÁNULA DE TEFLÓN. EL SET DE INFUSIÓN HABITUALMENTE SE

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art. 6 Parágrafo. En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4.14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR1000000001202291

FECHA DE EXPEDICIO

DD	MM	AAAA
14	05	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 292253-14052013-14

ORIGINA

Sucursal: 97_FARMA_TUTELAS_CALLE_95

ÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAA
X		12	08	201

cumento de Identificación

o **Nit.** No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	12	08	201
	DD	MM	AA

ECCION / SUCURSAL
100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

ODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
725	BOMBA INSULINA PDM OMNIPOD CAJ X 1 REF PDM-UST2M CUM:0-00	CAJ	1	$7,200,000.00	$0.00	0	$0.00	$7,200,000
33	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD UNO CUM:0-00	PZA	10	$156,456.00	$0.00	0	$0.00	$1,564,560

CANCELADO

AUDITORIA MEDICA ALTO COSTO F.D.S. SANITAS 04 JUN 2013

REGIONAL BOGOTA 22 MAY '13 3G

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL CUENTAS MEDICAS CT: Calle 32 20 MAY 2013 RECIBIDO PARA SU ESTUDIO Radicación como Título Valor

DIANA FERNANDA BELTRAN
CC: 52828163
Enfermera Auditor Junior
ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

SANITAS FZ 045285

Factura Cuentas Médicas 2101121011096211

ntrato : 0300100000785271000101
uario : 88244204-ANDRES MAURICIO RAMIREZ RAMIREZ
.Medico : 800149384-CLINICA COLSANITAS S.A.
po Aut. : INSUMOS COMITÉ
cha Entrega: 06-MAY-13
torizacion : 50158423 : 50158423

TOTAL BRUTO	$8,764,560
DESCUENTOS	$0
SUBTOTAL	$8,764,560
IVA TOTAL	$0
TOTAL A PAGAR	$8,764,560

ON: OCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL UINIENTOS SESENTA PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE***

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

risor:	Firma de quien revisa:	Datos de quien recibe a conformidad
aborado por: Jenaro Vanegas Cortes		Firma:
irma:		Nombre:
ombre:		No. documento de identidad:
		Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):

Original Cliente - Contabilidad; 1a. Copia Cliente - Contabilidad, 2a. Copia Consecutivo

1155

FARMASANITAS SAS
NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1,500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231. TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR1000000001202291

FECHA DE EXPEDICI		
DD	MM	AAA
14	05	20

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

Referencia: 292253-14052013-14 CO

Sucursal: 97_FARMA_TUTELAS_CALLE_95

ÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENT		
Crédito	Contado	DD	MM	AA
X		12	08	20

cumento de Identificación

o **Nit.** No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	12	08	20
	DD	MM	A

ECCION / SUCURSAL
100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

ODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
725	BOMBA INSULINA PDM OMNIPOD CAJ X 1 REF PDM-UST200 CUM:0-00	CAJ	1	$7,200,000.00	$0.00	0	$0.00	$7,200,00
13	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD UND CUM 0-00	PZA	10	$156,456.00	$0.00	0	$0.00	$1,564,56

itrato : 0300100000785271000101
iario : 88244204-ANDRES MAURICIO RAMIREZ RAMIREZ
Medico : 800149384-CLINICA COLSANITAS S.A.
o Aut. : INSUMOS COMITÉ
ha Entrega: 06-MAY-13
orizacion : 50158423; 50158423

TOTAL BRUTO	$8,764,56
DESCUENTOS	$
SUBTOTAL	$8,764,56
IVA TOTAL	$
TOTAL A PAGAR	$8,764,56

N: **OCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL JINIENTOS SESENTA PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

nisor:

aborado por: Jenaro Vanegas Cortes

rma: _____

ombre: _____

Firma de quien revisa:

_____

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS

Solicitud: 50158423 Fecha: 04/05/2013:11:26 Pagina No: 1 / 1
Depende: Formula med: SI0000020359117
Secuencia: ACTA 11001-20130422366 DE BOGOTA DEL 22/04/2013

Compañia: EPS SANITAS Nit: 8002514406 Codigo: EPS005
Plan: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 6926042

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Residencia
RAMIREZ_RAMIREZ,ANDRES_MAURICIO.	C 88244204	28/06/1980	6026906

Direccion	Contrato	Antig	Categ	Tel.Acudiente
TRANSVERSAL 19 A # 96 - 44 AP 501	30-10-785271-1-1	327-S	A	

Municipio	Departamento	E-Mail
(11001)BOGOTÁ	(11001)BOGOTA D.C.	andresramirezra@gmail.com

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent.
CLINICA_COLSANITAS_S.A.	N 800149384		N

Medico Practica	Identificacion	Codigo	Telefono
FARMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

Tipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
TERAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL

Guia	Formula	Entregas
APLICA	A	1

Servicio	Descripcion Servicio	Denom	Cant	Unidad
697300056	INSUMO NO POS - SUMINISTRADO POR FARMASANITAS	P	1	GENERICA

OBSERVACIONES

ANEXAR CUOTA MODERADORA
PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

TC RECOBRABLE ACTA 11001-20130422366 DE BOGOTA DEL 22/04/2013 VIGENCIA POR 3 MESES. PRIMERA ENTREGA ANEXAR
RDEN MEDICA VIGENTE 1/3
DRD DRA LOPEZ RM 17744 # CALLE 95# RESERVORIOS PARA INSULINA PODS CAJA 1 # BOMBA DE INFUSION INSULINA
INHALAMBRICA 1 UNI

Farmasanitas
CALLE 96
04-05-2013
Andres Ramirez
88244204
6065088

VOLANTE NORMAL

E.P.S SANITAS
SERVICIOS MEDICOS
OF CALLE

FIRMA Y SELLO
Original

Farmasanitas
CALLE 95
Fecha: 6-Mayo-2013
Nombre: Andres Ramirez
Cédula: 88244204
Teléfono: 6065088

Funcionario Aprueba	Oficina		Ciudad
BELTRAN_MONROY,CRIS_STEFANIA	OFICINA REGIONAL BOGOTA		BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono**	**Elabora**	**Fecha Impresion**
SUPERV-COORD- DIRECTOR- ASESOR MED NIVE		BMCS	24/04/2013:10:56

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 24-MAY-13

PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA, CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL

1156

FACTURA DE VENTA

FARMASANITAS SAS
NIT. 800,149,695
Calle 99 Nro. 12-24
Regimen Comun
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 52311
Somos Grandes Contribuyentes Según
Resolución No. 11944 Dic 24 de 2.004
Agentes Retenedores de IVA e ICA

ACTURA No.	F342 28747
ECUENCIA	13339636
ECHA y HORA	06/05/2013 8:39 AM
ENDEDOR	Castro Guayara Marisabel
IUDAD	Bogota
UCURSAL	97_Farma_Tutelas_Calle_95
IRECCION	cr 15 95 08
AJA No.	769
LIENTE	Entidad Promotora De Salud Sanita
DENTIFICACIO	800,251,440
CTIVIDAD	Recaudo Cuota Mod
ARIFA	Recaudo Cuota Mod
FILIADO:	88244204
OMBRE:	Andres Mauricio Ramirez Ramirez

DESCRIPCIÓN	CAN	IVA	VALOR
Moderadora Eps	1	0%	23,900
amas - A No AplicaNo Asignado	Intangible		

OTAL DESCUENTO	0
OTAL FACTURA	23,900

DETALLE DE IVA

MP.	V/R COMPRA	BASE/IMP	IVA
%	23,900	23,900	0
OTAL	23,900	23,900	0

DETALLE DE VENTA

ORMA	BANCO	No.	VALOR
fectivo			23,900

Resolución DIAN: 310000069429
De 19/03/13
Rango de facturas por computador desde:
F342 - 26084 A: F342 - 90000

Promociones sujetas a disponibilidad en nuestras tiendas
Aplican condiciones y restricciones de las marcas participantes
Beneficios ya incluidos en el precio de venta Farmasanitas

DRA. TATIANA LOPEZ R.
MEDICINA INTERNA ENDOCRINOLOGIA
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

Abril 10 - 13

Andrés Ramirez

Reservamos para insulina #3
Pods x 10 u Cajas
se indicará uso al paciente
Fórmula para 3 Meses

E.P.S. SANITAS
TRAMITADO POR CTC
22 ABR 2013
OF CALLE 95
FIRMA

Dra. TATIANA LÓPEZ R.
Medicina Interna - Endocrinología
U. ROSARIO
CC 51'689.345 R.M. 17744

Carrera 13A Nº 93 - 24 Consultorio 415 - Tels.: 611 4283 - 256 0574

DRA. TATIANA LOPEZ R.
MEDICINA INTERNA ENDOCRINOLOGIA
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

Fecha: Abril, 10 - 13

Nombre: Andrés Ramirez

R/.

Bomba de infusión insulina inalambrica #1
Se indicará uso al paciente
formula para 1 año
365 días

E.P.S. SANITAS
TRAMITADO POR CTC
22 ABR 2013
OF CALLE 95
FIRMA

Dra. TATIANA LÓPEZ R.
Medicina Interna - Endocrinología
U. ROSARIO
CC 51'689.345 R.M. 17744

Carrera 13A Nº 93 - 24 Consultorio 415 - Tels.: 611 4283 - 256 0574

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206071012
No Consecutivo recobro:	1320607202525
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

CC / 52807809 / 273247

0000000554262 24

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CIE: 1320607202525 / M-08-13

III. Datos del afiliado

Tipo de documento:	CC	Numero de documento de identidad:	52807609				
Primer Apellido:	ECHAVARRIA	Segundo Apellido:	NARANJO	Primer Nombre:	ANDREA	Segundo Nombre:	BIBIANA
Tipo de afiliación:	C	Nivel de cuota moderadora:	E				

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	1
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	1
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	1	1
Totales:	4	4
Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior		
No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0	

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	11001-20130417347	17/04/2013	11/04/2013	S	04/2013-01	FAR10000000 1170957	23/04/2013	02/05/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	103240	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	IN	5	$ 477.000,00	$ 2.385.000,00	$ 0,00	$ 2.385.000,00

Total Recobrado: $ 2.385.000,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	PIEZA	0.17	30	5	$ 477.000,00	$ 2.385.000,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Amedina

1159

1160

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130417347

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	17/04/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
SANCHEZ MUÑOZ NATHALIA	52862085	52862085
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
11/04/2013	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION, PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE USO DE BOMBA DE DE INSULINA POR HIPOGLICEMIAS ANADVERTIDAS Y SINTOMATICAS

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
SENSORES PARA BOMBA DE INSULINA.	TRATAMIENTO	N/A	0,1666	30	180

CUMS, CUPS:	103240
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA SENSORES PARA BOMBA DE INSULINA. POR QUE ES UN INSUMO NECESARIO PARA LLEVAR A CABO EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO QUE ES MANTENER EL ADECUADO CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE.

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
ECHAVARRIA NARANJO ANDREA BIBIANA	52807809	30-10-539985-1-1

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E108

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADA AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION, PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE USO DE BOMBA DE DE INSULINA POR HIPOGLICEMIAS ANADVERTIDAS Y SINTOMATICAS SE SOLICITA SENSORES PARA BOMBA DE INSULINA. POR QUE ES UN INSUMO NECESARIO PARA LLEVAR A CABO EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO QUE ES MANTENER EL ADECUADO CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica.	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art. 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Moleno
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

804 1161

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR1000000001170957

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
24	04	2013

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 286281-24042013-18

ORIGINAL

Sucursal: 110_FARMA_TUTELAS_CALLE_116

NORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO	
Crédito	Contado
X	

FECHA DE VENCIMIENTO		
DD	MM	AAAA
23	07	2013

umento de Identificación

Nit. No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	23	07	2013
	DD	MM	AAAA

CCION / SUCURSAL
00 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

DUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
0	SENSOR MEDIR GLUCOSA EARLITE REF MMT7008A CAJ X 5 CUM.0-00	PZA	5	$477,000.00	$0.00	0	$0.00	$2,385,000.0

FACTURA
RECOBRABLE
VOLVER A AUDITORIA MEDICA
ON COMPROBANTE DE EGRESO

CANCELADO

SANITAS FZ 0455423

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
OF. Calle 32
02 MAY 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica aceptación como Título Valor

REGIONAL BOGOTA
23 MAY '13
29

:rato : 03001000005399850000101
rio : 52807809-ANDREA BIBIANA ECHAVARRIA NARANJO
ledico : 800149384-CLINICA COLSANITAS S.A.
Aut. : INSUMOS COMITÉ
a Entrega: 23-ABR-13
rizacion : 49999452

TOTAL BRUTO	$2,385,000.0
DESCUENTOS	$0.0
SUBTOTAL	$2,385,000.0
IVA TOTAL	$0.0
TOTAL A PAGAR	$2,385,000.0

Factura Clínicas Medicas 2101210110969887

I: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS
N 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

AUDITORIA MEDICA COLSANITAS
04 JUN 2013
REVISADO

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

sor:

orado por: Angelica Beltran Novoa

a: _____

bre: _____

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

Original Cliente - Contabilidad: 1a. Copia Cliente - Contabilidad, 2a. Copia Consecutivo

8 13

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 89 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4.14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000001170957

FECHA DE EXPEDICIO		
DD	MM	AAAA
24	04	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 286281-24042013-18

COF

Sucursal: 110_FARMA_TUTELAS_CALLE_116

NORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAA
X		23	07	201

umento de Identificación

Nit. No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	23	07	201
	DD	MM	AA

CCION / SUCURSAL
00 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

DUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
10	SENSOR MEDIR GLUCOSA EMLITE REF MMT7008A CAJ X 5 CUM:0-00	PZA	5	$477,000.00	$0.00	0	$0.00	$2,385,000.

rato : 03001000005399850000101
rio : 52807809-ANDREA BIBIANA ECHAVARRIA NARANJO
edico : 800149384-CLINICA COLSANITAS S.A.
Aut. : INSUMOS COMITÉ
a Entrega: 23-ABR-13
rizacion : 49999452

TOTAL BRUTO	$2,385,000.
DESCUENTOS	$0.
SUBTOTAL	$2,385,000.
IVA TOTAL	$0
TOTAL A PAGAR	$2,385,000.

: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS N 00/100 MONEDA CORRIENTE***

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

sor:

orado por: Angelica Beltran Novoa

ia: _____

bre: _____

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

1162

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS

Solicitud: 49999452 Fecha: 21/04/2013:03:55
Depende: Formula med:0000/20176542
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo:EPS005
Plan:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 6907358

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
CHAVARRIA_NARANJO,ANDREA_BIB	C 52807809	24/12/1980	6081377
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
CALLE 63 F # 28 A - 97	30-10-539985-1-1	637-SC	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
	(11001)BOGOTA D.	andreaben@hotmail.es	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
CLINICA_COLSANITAS_S.A.	N 800149384		N
Medico Practica	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
FARMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

Tipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
FARMACEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
Urgencia	**Formula**	**Entregas**	
NO APLICA	A	1	

Servicio	Descripcion Servicio	Denoant	Unidad
97300056	INSUMO NO POS - SUMINISTRADO POR FARMASANITAS	P 1	GENERICA

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNÍ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

POR NATALIA SANCHEZ RM 52862085 #CALLE 116# SENSORES ELITE *5 TC RECOBRABLE ACTA BOGOTA 11001-20130417347 17/4/2013 VIGENCIA 6 MESES PRIMERA ENTREGA ADJUNTAR ORDEN MEDICA VIGENTE

Fabiol Naranjo de C
CC 46893108
Tel. 4606301
Abril 23/13

SERVICIOS MEDICOS PALERMO

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
GONZALEZ_MORENO,MARIA_DEL	OFICINA PALERMO-EPS SAN	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo		**Impresion**
SUPERVISOR SM - PROFESOR ME	RRR	23/04/2013:09:34

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 21-MAY-13
PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA, CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

DE EXPEDICIÓN: 4 13 | CIUDAD: Bogotá

FORMULA DE MEDICAMENTOS

Este formato es para uso exclusivo de afiliados a la EPS Sanitas
REGIMEN CONTRIBUTIVO
Vigencia treinta (30) días calendario

X 6/2015

E-8461724 0

DEL AFILIADO

Apellidos y nombres: Andrea Echavarria | Documento de identidad (Tipo y número): TI 52807804 | Historia Clínica (Número):

DE LOS MEDICAMENTOS

Genérico	Concentración y forma farmacéutica	Vía de administración		
Nexium Elite				
Frecuencia de administración: 5 x 45	Cantidad total (números y letras): #30	Periodo de duración del tratamiento (días): #180	CANTIDAD ENTREGADA	CANTIDAD PENDIENTE
Genérico	Concentración y forma farmacéutica	Vía de administración		
Frecuencia de administración	Cantidad total (números y letras)	Periodo de duración del tratamiento (días)	CANTIDAD ENTREGADA	CANTIDAD PENDIENTE
Genérico	Concentración y forma farmacéutica	Vía de administración		
Frecuencia de administración	Cantidad total (números y letras)	Periodo de duración del tratamiento (días)	CANTIDAD ENTREGADA	CANTIDAD PENDIENTE

OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES: | FIRMA DEL MÉDICO TRATANTE

DATOS DEL PRESTADOR (Nombre, documento de identidad o NIT, dirección, teléfono o correo electrónico y registro profesional)

DROGUERÍA (Entrega de medicamentos) | FECHA | Valor Cuota Moderadora

AFILIADO O AUTORIZADO Declaro que recibí conforme los medicamentos especificados en esta fórmula de medicamentos. (Adjuntar autorización escrita si no reclama personalmente) | Huella índice derecho

Nombre | Documento de identidad

Original (blanca): Droguería 1ra. entrega - COPIA 1 (verde): Afiliado - COPIA 2 (amarilla): Droguería 2da.entrega - Copia 3 (rosada): Droguería 3ra. entrega

1164

Bogotá Abril 23/13

Señores E.P.S Sanitas

Por medio de la presente autorizó a Fabiola Navarro de Echavarri CC 41689310 BTA para reclamar en mi nombre los insumos que los agradezco la atención prestada

Andrea Bibiana Echavarri C

Andrea Bibiana Echavarri C
CC 52807809 BTA

EL CID®

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206071012
No Consecutivo recobro:	1320607202526
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CC / 17164419 / 273247
000000055426225
CIE: 1320607202526 / M-08-13

III. Datos del afiliado

Tipo de documento:	CC	Numero de documento de identidad:	17164419				
Primer Apellido:	BELLO	Segundo Apellido:	CALDERON	Primer Nombre:	JULIO	Segundo Nombre:	JAIRO
Tipo de afiliación:	C	Nivel de cuota moderadora:	E				

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	3
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	1
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	1	1
Totales:	4	6

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	11001-20130219039	19/02/2013	11/02/2013	S	04/2013-03	FAR10000000 1171534	23/04/2013	02/05/2013	E108	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74501	RESERVORIO BOMBA INSULINA	IN	10	$ 18.000,00	$ 180.000,00	$ 0,00	$ 180.000,00
2	11001-20130219039	19/02/2013	11/02/2013	S	04/2013-03	FAR10000000 1171534	23/04/2013	02/05/2013	E108	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	103240	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	IN	5	$ 477.000,00	$ 2.385.000,00	$ 0,00	$ 2.385.000,00
3	11001-20130219039	19/02/2013	11/02/2013	S	04/2013-03	FAR10000000 1171534	23/04/2013	02/05/2013	E108	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74502	SET INFUSION BOMBA INSULINA	IN	10	$ 47.000,00	$ 470.000,00	$ 0,00	$ 470.000,00

Total Recobrado: $ 3.035.000,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO BOMBA INSULINA	PIEZA	0.33	30	10	$ 18.000,00	$ 180.000,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00
2	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	PIEZA	0.17	30	5	$ 477.000,00	$ 2.385.000,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00
3	SET INFUSION BOMBA INSULINA	PIEZA	0.33	30	10	$ 47.000,00	$ 470.000,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Amedina 23

866

866

866

E.P.S. SANITAS

1. N° Acta: 11001-20130219039

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	19/02/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
SANCHEZ NATALIA	52862085	52862085

Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	TIPO
11/02/2013	CTC AMBULATORIO

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 66 AÑOS.CON ANTECEDENTES DE HIPOTIROIDISMO. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS CON USO DE BOMBA DE INFUSION POR HIPOGLICEMIAS INADVERTIDAS Y SINTOMATICA A PESAR DE SU MANEJO QUIEN REQUIERE EL INSUMO SET INFUSION BOMBA INSULINA 6X43 PIEZA.

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
SET INFUSION BOMBA INSULINA CAJA	TRATAMIENTO	N/A	0,03	6	180

CUMS, CUPS:	74502
Justificación Medicamento No POS:	EL SET CONSTA DE EQUIPO DE INFUSIÓN DE DIMENSIONES REDUCIDAS. PROTECTOR DE LA AGUJA PARA LA ELIMINACIÓN SEGURA DE LA AGUJA INTRODUCTORA. DESCONECTADOR IN SITU. CAPUCHÓN PROTECTOR PARA CUANDO DESCONECTE EL DISPOSITIVO. CÁNULA DE TEFLÓN DE 6 O 9 MM. ESTE SET DE INFUSIÓN COMBINA LA FACILIDAD DE MANEJO CON LA MÁXIMA COMODIDAD. EL INFUSOR PROPIAMENTE DICHO ES UNA MICROCOMPUTADORA QUE HA SIDO

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
BELLO JULIO JAIRO	17184419	0

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	E108

Análisis del Caso:	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HIPOTIROIDISMO. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS CON USO DE BOMBA DE INFUSION POR HIPOGLICEMIAS INADVERTIDAS Y SINTOMATICA A PESAR DE SU MANEJO QUIEN REQUIERE EL INSUMO SET INFUSION BOMBA INSULINA 6X43 PIEZA.RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD PIEZA.RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD PIEZA PARA SU ADECUADO FUNCIONAMIENTO.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
Art 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto	SI
Art 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica.	SI
Art 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva.	SI
Art. 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

1168

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130219039

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	19/02/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702899

. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
SANCHEZ NATALIA	52862085	52862085
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
11/02/2013	CTC AMBULATORIO	
Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 68 AÑOS.CON ANTECEDENTES DE HIPOTIROIDISMO. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS CON USO DE BOMBA DE INFUSION POR HIPOGLICEMIAS INADVERTIDAS Y SINTOMATICA A PESAR DE SU MANEJO QUIEN REQUIERE EL INSUMO SENSORES PARA BOMBA DE INSULINA.	

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
SENSORES PARA BOMBA DE INSULINA.	TRATAMIENTO	N/A	0,17	30	180

CUMS, CUPS:	103240
Justificación Medicamento No POS:	SENSORES CONTINUOS DE GLUCOSA. SE INSERTA FÁCILMENTE BAJO LA PIEL PARA MEDIR LOS VALORES DE LA GLUCOSA Y LOS TRANSMITE A LA MINILINK REAL-TIME SYSTEM PARA FACILITAR LA MONITORIZACIÓN DE LA GLUCOSA.

. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
BELLO JULIO	17164419	0

. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	E108

Análisis del Caso:	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HIPOTIROIDISMO. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS CON USO DE BOMBA DE INFUSION POR HIPOGLICEMIAS INADVERTIDAS Y SINTOMATICA A PESAR DE SU MANEJO QUIEN REQUIERE EL INSUMO SET INFUSION BOMBA INSULINA 6X43 PIEZA.RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD PIEZA.RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD PIEZA PARA SU ADECUADO FUNCIONAMIENTO.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:

	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica.	SI
d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, le cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva.	SI
Art. 6 Parágrafo. En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DE SPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DE FINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130219039

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	19/02/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
SANCHEZ NATALIA	52862085	52862085

Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	TIPO
11/02/2013	CTC AMBULATORIO

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 66 AÑOS.CON ANTECEDENTES DE HIPOTIROIDISMO. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS CON USO DE BOMBA DE INFUSION POR HIPOGLICEMIAS INADVERTIDAS Y SINTOMATICA A PESAR DE SU MANEJO QUIEN REQUIERE EL INSUMO RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD PIEZA

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD CAJA	TRATAMIENTO	N/A	0,03	6	180

CUMS, CUPS:	74501
Justificación Medicamento No POS:	UNA BOMBA DE INSULINA ES UN DISPOSITIVO QUE PERMITE INFUNDIR INSULINA DE FORMA CONSTANTE. SU TAMANO ES SIMILAR A UN MÓVIL. CONSTA EN SU INTERIOR DE UN RESERVORIO DE INSULINA (JERINGA DE INSULINA PRECARGADA). UNA PEQUEÑA BATERÍA Y UN CHIP CON MEMORIA QUE PERMITE AL USUARIO DETERMINAR LA CANTIDAD EXACTA DE INSULINA QUE SE QUIERE ADMINISTRAR. EL RESERVORIO DE LA BOMBA INFUNDE LA INSULINA A TRAVÉS DE UNOS

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
B[redacted]O JULIO	17164419	0

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	E108

Análisis del Caso:	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HIPOTIROIDISMO. DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS CON USO DE BOMBA DE INFUSION POR HIPOGLICEMIAS INADVERTIDAS Y SINTOMATICA A PESAR DE SU MANEJO QUIEN REQUIERE EL INSUMO SET INFUSION BOMBA INSULINA 6X43 PIEZA.RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD PIEZA.RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD PIEZA PARA SU ADECUADO FUNCIONAMIENTO.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:

	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la [illegible]ón de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la [illegible]olución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decisión Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO. EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

1169

1170

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR1000000001171534

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
24	04	2013

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 288341-24042013-18

ORIGINAL

Sucursal: 110_FARMA_TUTELAS_CALLE_116

IORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAAA
X		23	07	2013

umento de Identificación

Nit. No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	23	07	201
	DD	MM	AAA

CCION / SUCURSAL
00 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

DUCTO	DESCRIPCION	UOM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGMA 3 0ML CUM:0-00	PZA	10	$18,000.00	$0.00	16	$28,800.00	$180,000.0
40	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A CAJ X 5 CUM:0-00	PZA	5	$477,000.00	$0.00	0	$0.00	$2,385,000.
2	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-396 CAJ X 10 QUICK 6X43 CUM:0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,000.

FACTURA RECOBRABLE

DEVOLVER A AUDITORIA MEDICA
CON COMPROBANTE DE EGRESO

CANCELADO

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
Of. Calle 32
02 MAY 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica aceptación como Título Valor

SANITAS
F2 [illegible]

REGIONAL BOGOTA
23 MAY '13
29

Organización Sanitas Internacional
AUDITORIA MEDICA

AUDITORIA MEDICA
AUTOCOSTO
E P S SANITAS
04 JUN 2013
REVISADO
FIRMA

Factura Cuentas Médicas
21012101109969835

ıtrato : 03001000001925020000100
ıario : 17164419-JULIO JAIRO BELLO CALDERON
.Medico : 52862085-NATHALIA SANCHEZ MUNOZ
po Aut. : INSUMOS COMITÉ
cha Entrega: 23-ABR-13
torizacion : 50164397

TOTAL BRUTO	$3,035,000
DESCUENTOS	$-
SUBTOTAL	$3,035,00
IVA TOTAL	$28,80
TOTAL A PAGAR	$3,063,80

ON: TRES MILLONES SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS
ON 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

nisor:

laborado por: Angelica Beltran Novoa

irma: _____

lombre: _____

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX 6464080 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053845 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000001171534

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
24	04	2013

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO.

Referencia: 288341-24042013-18

COPIA

Sucursal: 110_FARMA_TUTELAS_CALLE_116

ORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO	
Crédito	Contado
X	

FECHA DE VENCIMIENTO		
DD	MM	AAAA
23	07	2013

ımento de Identificación

Nit. No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA

PAGAR ANTES DEL		
23	07	2013
DD	MM	AAAA

CCION / SUCURSAL
00 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota O.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

DUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGMA 3.0ML CUM:0-00	PZA	10	$18,000.00	$0.00	16	$28,800.00	$180,000.0
10	SENSOR MEDOR GLUCOSA EXLITE REF MMT7008A CAJ X 5 CUM:0-00	PZA	5	$477,000.00	$0.00	0	$0.00	$2,385,000.0
2	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-398 CAJ X 10 CLICK 6X43 CUM:0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,000.0

ntrato : 03001000001925020000100
uario : 17164419-JULIO JAIRO BELLO CALDERON
.Medico : 52862085-NATHALIA SANCHEZ MUNOZ
po Aut. : INSUMOS COMITÉ
cha Entrega: 23-ABR-13
torizacion : 50164397

TOTAL BRUTO	$3,035,000
DESCUENTOS	$(
SUBTOTAL	$3,035,00(
IVA TOTAL	$28,80(
TOTAL A PAGAR	$3,063,80(

ON: TRES MILLONES SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS ON 00/100 MONEDA CORRIENTE***

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

Emisor:

Elaborado por: Angelica Beltran Novoa

Firma: _____

Nombre: _____

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

1171

804 1172

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS

Pag No:1 / 1

licitud: 50164397 Fecha: 23/04/2013:09:37
pende: Formula med:0000203660003
cuencia:

mpania:EPS SANITAS Nit:8000251440 6 Codigo:EPS005
an:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 6918004

mbre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
LLO_CALDERON,JULIO_JAIRO	C 17164419	25/11/1946	4707767
reccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
RRERA 9 A # 135 A - 11	30-10-192502-1-0	710-SB	
nicipio	Departamento	E-Mail	
1001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D.	A	

dico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
NCHEZ_MUNOZ,NATHALIA_	C 52862085		N
dico Practica	Identificacion	Codigo	Telefono
MASANITAS SAS	N 800149695		9999999

roced	Clase	Lugar	Tipo Volante
RMEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
ia	Formula	Entregas	
APLICA	A	1	

rvicio	Descripcion Servicio		Dencant	Unidad
7300049	INSUMO NO POS - OTRAS ENTREGAS	P	1	GENERICA

OBSERVACIONES

DR. SANCHEZ RM. 52862085 # CALLE 116 # SET DE INFUSION X 6MM #1 JA # RESERVORIOS 3 MM #1 CAJA # SENSORES ENLITE INCLUYE ADHESIVOS

RECOBRABLE ACTA BOGOTA 11001-201302219039 DEL 19/2/13 ACTA GENTE POR 6 MESES TERCERA ENTREGA ANEXAR OM VIGENTE#

Sanitas
TUTELAS CALLE 116
Fecha 23/04/13
Nombre
Cedula 17164419
Telefono 4707767

E.P.S. SANITAS SERVICIOS MEDICOS

FIRMA Y SELLO
Original

uncionario Aprueba	Oficina	Ciudad
AMIREZ_GALEANO,CHRIS	CO CLINICA EL BOSQUE	BOGOTA (PRINCIPAL)
argo	Telefono	Fecha Impresion
SESOR INTEG - AUX EXP VO	RGCC	23/04/2013:09:38

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 23-MAY-13

ARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA, CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

286341

814

DRA NATHALIA SÁNCHEZ M.
RM: 52862085
Medicina interna-Endocrinología

Calle 106 # 56-76 consultorio 201
Edificio Vital Médica
nathas77@hotmail.com
3106785746-6287904

Fecha 11/2/13.

Nombre Julio Bello.

Rx: Formula x 6 Mes.

1. Caja. set de infusion x 6 mm
   # 6 (seis.)
2. Caja Reservorio 3 mm. # 6 (seis).
3. Sensores. Elite incluye
   Adhesivos. # 30 (Treinta)
   5 x Mes.

Dx Dbo Bouba insulinic

Dra. Nathalia Sanchez M.
Medicina Interna - Endocrinología
RM 52862085

farmasanitas
TUTELAS CALLE 116
Fecha 23/04/13
Nombre Julio Bello
Cédula M.I. 6944[illegible]
Teléfono 4207261

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206071012
No Consecutivo recobro:	1320607202527
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

CC / 32632155 / 273247

000000055426226

CIE: 1320607202527 / M-08-13

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

III. Datos del afiliado

Tipo de documento:	CC	Numero de documento de identidad:	32632155				
Primer Apellido:	HERRERA	Segundo Apellido:	SALCEDO	Primer Nombre:	SHIRLEY	Segundo Nombre:	
Tipo de afiliación:	C	Nivel de cuota moderadora:	E				

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	3
Factura(s) del Proveedor(os) Cancelada(s)	1	1
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	3	3
Totales:	6	8

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	11001-20130227183	27/02/2013	25/02/2013	B	04/2013-01	FAR10000000 1176781	25/04/2013	02/05/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74501	RESERVORIO BOMBA INSULINA	IN	10	$ 18.000,00	$ 180.000,00	$ 0,00	$ 180.000,00
2	11001-20130227183	27/02/2013	25/02/2013	S	04/2013-01	FAR10000000 1176781	25/04/2013	02/05/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	103240	SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE	IN	5	$ 477.000,00	$ 2.385.000,00	$ 0,00	$ 2.385.000,00
3	11001-20130227183	27/02/2013	25/02/2013	S	04/2013-01	FAR10000000 1176781	25/04/2013	02/05/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74502	SET INFUSION BOMBA INSULINA	IN	10	$ 47.000,00	$ 470.000,00	$ 0,00	$ 470.000,00

Total Recobrado: $ 3.035.000,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO BOMBA INSULINA	PIEZA	0.33	30	10	$ 18.000,00	$ 180.000,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00
2	SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE	PIEZA	0.17	30	5	$ 477.000,00	$ 2.385.000,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00
3	SET INFUSION BOMBA INSULINA	PIEZA	0.33	30	10	$ 47.000,00	$ 470.000,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Amedina 20

1174

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130227183

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	27/02/2013

Asistentes

Representante EPS Sañitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
HUMBERTO ELLIS D	15241477	12775
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
25/02/2013	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 56 AÑSO CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION CON CONTROL METABOLICO CON ALTA VARIABILIDAD GLICEMICA CON HIPOGLICEMIAS POR LO CUAL SE INICIO MANEJO CON BOMBA DE INFUSION CONTINUA

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
SENSORES PARA MEDIR GLUCOSA PIEZA	TRATAMIENTO	N/A	0,17	30	180

CUMS, CUPS:	103240
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA SENSORES PARA MEDIR GLUCOSA PIEZA POR EL CUAL SE PUEDE ESTABLECER QUE ANOMALIAS COMPRENDEN LA PATOLOGIA PARA PODER DETERMINAR Y MEDICAR MEJORANDO SINTOMATOLOGIA Y DAR CONTINUIDAD EN SU TRATAMIENTO DE BASE

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
HERRERA SALCEDO SHIRLEY	32632155	30-10-643313-1-1

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADA AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE PACIENTE DE 56 AÑSO CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION CON CONTROL METABOLICO CON ALTA VARIABILIDAD GLICEMICA CON HIPOGLICEMIAS POR LO CUAL SE INICIO MANEJO CON BOMBA DE INFUSION CONTINUA. SE SOLICITA SENSORES PARA MEDIR GLUCOSA PIEZA POR EL CUAL SE PUEDE ESTABLECER QUE ANOMALIAS COMPRENDEN LA PATOLOGIA PARA PODER DETERMINAR Y MEDICAR MEJORANDO SINTOMATOLOGIA Y DAR CONTINUIDAD EN SU TRATAMIENTO DE BASE

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:

	Cumplimiento
Art 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto	SI
Art 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art. 6 Parágrafo. En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

811 1176

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130227183

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	27/02/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
HUMBERTO ELLIS D	15241477	12775
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
25/02/2013	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 56 AÑSO CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION CON CONTROL METABOLICO CON ALTA VARIABILIDAD GLICEMICA CON HIPOGLICEMIAS POR LO CUAL SE INICIO MANEJO CON BOMBA DE INFUSION CONTINUA.

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
SET INFUSION BOMBA INSULINA CAJA	TRATAMIENTO	N/A	0,06	10	180

CUMS, CUPS:	74502
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA SET INFUSION BOMBA INSULINA 6X43 PIEZA POR EL CUAL SE PUEDE ESTABLECER QUE ANOMALIAS COMPRENDEN LA PATOLOGIA PARA PODER DETERMINAR Y MEDICAR MEJORANDO SINTOMATOLOGIA Y DAR CONTINUIDAD EN SU TRATAMIENTO DE BASE

3. [redacted] de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
HERRERA SALCEDO SHIRLEY	32632155	30-10-643313-1-1

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADA AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE PACIENTE DE 56 AÑSO CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINDDEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION CON CONTROL METABOLICO CON ALTA VARIABILIDAD GLICEMICA CON HIPOGLICEMIAS POR LO CUAL SE INICIO MANEJO CON BOMBA DE INFUSION CONTINUA. SE SOLICITA SET INFUSION BOMBA INSULINA 6X43 PIEZA POR EL CUAL SE PUEDE ESTABLECER QUE ANOMALIAS COMPRENDEN LA PATOLOGIA PARA PODER DETERMINAR Y MEDICAR MEJORANDO SINTOMATOLOGIA Y DAR CONTINUIDAD EN SU TRATAMIENTO DE BASE

6. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
Art 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
[redacted]d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art. 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificación Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

831

E.P.S. SANITAS

1. N° Acta: 11001-20130227183

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	27/02/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79824657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
HUMBERTO ELLIS D	15241477	12775

Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	TIPO
25/02/2013	CTC AMBULATORIO

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 56 AÑSO CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION CON CONTROL METABOLICO CON ALTA VARIABILIDAD GLICEMICA CON HIPOGLICEMIAS POR LO CUAL SE INICIO MANEJO CON BOMBA DE INFUSION CONTINUA.

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA	TRATAMIENTO	N/A	0,3333	60	180

CUMS, CUPS:	74501
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA POR EL CUAL SE PUEDE ESTABLECER QUE ANOMALIAS COMPRENDEN LA PATOLOGIA PARA PODER DETERMINAR Y MEDICAR MEJORANDO SINTOMATOLOGIA Y DAR CONTINUIDAD EN SU TRATAMIENTO DE BASE

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
[redacted]ERA SALCEDO SHIRLEY	32632155	30-10-643313-1-1

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADA AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE PACIENTE DE 56 AÑSO CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION CON CONTROL METABOLICO CON ALTA VARIABILIDAD GLICEMICA CON HIPOGLICEMIAS POR LO CUAL SE INICIO MANEJO CON BOMBA DE INFUSION CONTINUA. SE SOLICITA RESERVORID BOMBA INSULINA PARADIGMA POR EL CUAL SE PUEDE ESTABLECER QUE ANOMALIAS COMPRENDEN LA PATOLOGIA PARA PODER DETERMINAR Y MEDICAR MEJORANDO SINTOMATOLOGIA Y DAR CONTINUIDAD EN SU TRATAMIENTO DE BASE

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:

	Cumplimiento
Art 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
Art 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la [redacted]n de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DE SPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

1177

1178

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 2D/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000001176781

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
26	04	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 287359-26042013-18

ORIGINAL

Sucursal: 110_FARMA_TUTELAS_CALLE_116

ÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAAA
X		25	07	201

cumento de Identificación

Nit. No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	25	07	201
	DD	MM	AAA

CCION / SUCURSAL
100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

DUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
2	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	10	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$53,330.
1	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGMA 3.0ML CUM:0-00	PZA	10	$18,000.00	$0.00	16	$28,800.00	$180,000.
4	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A CAJ X 5 CUM:0-00	PZA	5	$477,000.00	$0.00	0	$0.00	$2,385,000.
2	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-396 CAJ X 10 QUICK 6X43 CUM:0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,000.

FACTURA
RECOBRABLE
EVOLVER A AUDITORIA MEDICA
ON COMPROBANTE DE EGRESO

CANCELADO

SANITAS FZ 0445400

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
OF. Calle 32
02 MAY 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica aceptación como Título Valor

REGIONAL BO
23 MAY
29

AUDITORIA MEDICA
EPS COSTO
SANITAS
04 JUN 2013
REVISADO
FIRMA

trato : 03001000006433130000101
ario : 32632155-SHIRLEY HERRERA SALCEDO
Medico : 52267936-INGRID JOHANNA STEPHENS LEAL
o Aut. : INSUMOS COMITÉ
ha Entrega: 25-ABR-13
orizacion : 50073681

TOTAL BRUTO	$3,088,330.
DESCUENTOS	$0.
SUBTOTAL	$3,088,330.
IVA TOTAL	$28,800.
TOTAL A PAGAR	$3,117,130.

N: **TRES MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL CIENTO TREINTA SOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

Factura Cuentas Médicas 2101210109969940

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente per
Factura por Computador.

isor:	Firma de quien revisa:	Datos de quien recibe a conformidad
borado por: Angelica Beltran Novoa		Firma:
na:		Nombre:
mbre:		No. documento de identidad:
		Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):

Original Cliente - Contabilidad; 1a. Copia Cliente - Contabilidad, 2a. Copia Consecutivo

3 Si

Farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053845 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4.14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000000176781

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
26	04	2013

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 287359-26042013-18

COPIA

Sucursal: 110_FARMA_TUTELAS_CALLE_116

ÑORES **ENTIOAO PROMOTORA DE SALUO SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO	
Crédito	Contado
X	

FECHA DE VENCIMIENTO		
DD	MM	AAAA
25	07	2013

:umento de Identificación

) **Nit.** No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA

PAGAR ANTES DEL		
25	07	2013
DD	MM	AAAA

:CCION / SUCURSAL
100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

IDUCTO	DESCRIPCION	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
2	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW SOBRE X 1 CUM:0-00	SIN	10	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$53,330.0
)1	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGMA 3.0ML CUM:0-00	PZA	10	$18,000.00	$0.00	16	$28,800.00	$180,000.0
240	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A CAJ X 5 CUM:0-00	PZA	5	$477,000.00	$0.00	0	$0.00	$2,385,000.0
II	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-398 CAJ X 10 QUICK 6X43 CUM:0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,000.0

ıtrato : 03001000006433130001O1
ıario : 32632155-SHIRLEY HERRERA SALCEDO
.Medico : 52267936-INGRID JOHANNA STEPHENS LEAL
ɔo Aut. : INSUMOS COMITÉ
:ha Entrega: 25-ABR-13
corizacion : 50073681

TOTAL BRUTO	**$3,088,330.**
DESCUENTOS	**$0.**
SUBTOTAL	**$3,088,330**
IVA TOTAL	**$28,800**
TOTAL A PAGAR	**$3,117,130.**

)N: TRES MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL CIENTO TREINTA ESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE***

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

misor:

laborado por: Angelica Beltran Novoa

irma: _____

lombre: _____

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibo a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

1179

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS

Solicitud: 50073681 Fecha: 16/04/2013:17:10
Dependeg* Formula med:000020261235
Secuencia:
ACTA 11001-20130227183 DE BOGOTA DEL 27/02/2013
Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo:EPS005
Plan:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 6882181

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
HERRERA_SALCEDO,SHIRLEY_	C 32632155	21/10/1956	5120820
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
CL ROCK HOSE #	30-10-643313-1-1	426-SC	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
		***	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
STEPHENS_LEAL,INGRID_JOHANNA	C 52267936		N
Medico Practica	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
FARMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

Tipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
FARMACEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
Guia	**Formula**	**Entregas**	
NO APLICA	A		

Servicio	Descripcion Servicio		Denoamt	Unidad
6973000056	INSUMO NO POS - SUMINISTRADO POR FARMASANITAS	P	1	GENERICA

OBSERVACIONES

CTC RECOBRABLE ACTA 11001-20130227183 DE BOGOTA DEL 27/02/2013
URGENCIA POR 6 MESES, PRIMERA ENTREGA ANEXAR ORDEN MEDICA VIGENTE 1/6
A/R VIE 258155
CTC RECOBRABLE. *SET DE INFUSION DE INSULINA CAJA X 10 CANT 1*
SENSORES DE GLUCOSA EN LITE CAJA X 5,CANT 1 *IV 3000 ADHESIVOS CANT
10* *RESERVORIO DE INSULINA CAJA X 10,CANT 1* ENTREGAR EN FARMASANITAS
116 . ORDENA ENDOCRINOLOGA

E.P.S. SANITAS
SERVICIOS MEDICOS
SALIT

Shirley Herrera
C 32632155

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba: DIAZ_PEREZ,JOSE_MAURICIO
Oficina: SERV. MEDICOS EPS SALIT
Ciudad: BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo: SUPERV-COORD- DIRECTOR- A
Telefono:
Elaboro: DBF6
Fecha Impresion: 16/04/2013:17:29

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 16-MAY-13
PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA,
CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

FACTURA DE VENTA

FARMASANITAS SAS

NIT 800,149,685

Calle 99 Nro. 12-24

Regimen Comun

ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 52311

Somos Grandes Contribuyentes Según Resolución No. 11944 Dic 24 de 2.004

Agentes Retenedores de IVA e ICA

ACTURA No.	F88 58102
ECUENCIA	1320758
ECHA y HORA	17/04/2013 11:51 AM
EDOR	Castellanos Parra Anny Valentina
IUDAD	Bogota
UCURSAL	110_Farma_Tutelas_Calle_116
IRECCION	av cl 116 71b 04
AJA No.	767
LIENTE	Entidad Promotora De Salud Sanitas
)ENTIFICACIO	800,251,440
CTIVIDAD	Recaudo Cuota Mod
ARIFA	Recaudo Cuota Mod
FILIADO:	32632155
OMBRE:	Shirley Herrera Salcedo

DESCRIPCIÓN	CAN	IVA	VALOR
uota Moderadora Eps	1	0%	2,300
anitas-C No AplicaNo	Intangible		
sigado			

OTAL DESCUENTO	0
OTAL FACTURA	2,300

DETALLE DE IVA

IMP.	V/R COMPRA	BASE/IMP	IVA
%	2,300	2,300	0
OTAL	2,300	2,300	0

DETALLE DE VENTA

ORMA	BANCO	No.	VALOR
fectivo			2,300

Resolución DIAN: 310000054584

De 01/07/11

Rango de facturas por computado: desde:

F88 - 1 A: F88 - 70000

Promociones sujetas a disponibilidad en nuestras tiendas

Aplican condiciones y restricciones de las marcas participantes

Beneficios ya incluidos en el precio de venta Farmasanitas

181

1182

814

INGRID J. STEPHENS, M.D.

MEDICINA INTERNA- ENDOCRINOLOGÍA

Nombre: Shirley Herrera Fecha: 25 Feb 2015.

R/

1 set de infusion de insulina cada x 10 + 1.

combia cada 3 dias

Control por 6 meses

Ingrid Stephens.

INGRID J. STEPHENS, M.D.
MEDICINA INTERNA
ENDOCRINOLOGIA Y DIABETES
R.M. 52267936

Centro Médico Insular - Edificio Aniro
Avenida Providencia, Carrera 2 No. 4-93 - 4 Piso - Tels.: 5128776 - 5131706 - E-mail: i_stephens@hotmail.com
San Andrés Islas - Colombia.

B51

INGRID J. STEPHENS, M.D.

MEDICINA INTERNA- ENDOCRINOLOGÍA

Nombre: Shirley Herrera Fecha: 25 Feb 2013.

R./

1. Sensores de glucosa en lite caja x 5 # 1 (uno).

cambiar cada 6 días.

(Formula para 6 meses).

Ingrid Stephens.

Centro Médico Insular - Edificio Aniro

Avenida Providencia, Carrera 2 No. 4-99 - 1 Piso - Tels: 5128776 - 5131706 - E-mail: i_stephens@hotmail.com

San Andrés Islas - Colombia.

INGRID J. STEPHENS, M.D.
MEDICINA INTERNA
ENDOCRINOLOGÍA Y DIABETES
R.M. 5787/96

815

INGRID J. STEPHENS, M.D.

MEDICINA INTERNA- ENDOCRINOLOGÍA

Nombre: Shirley Henero Fecha: 25 Feb 2013

R./

1. IV 3000 Adhesivos # 10 (diez).
cambiar cada 3 días.

Ingrid Stephens

INGRID J. STEPHENS, M.D.
MEDICINA INTERNA
ENDOCRINOLOGÍA Y DIABETES
R.M. 5276/936

Centro Médico Insular - Edificio Anfro

Avenida Providencia, Carrera 2 No. 4-93 - 4 Piso • Tels.: 5128776 - 5131706 • E-mail: I_stephens@hotmail.com
San Andrés Islas - Colombia.

855

INGRID J. STEPHENS, M.D.

MEDICINA INTERNA- ENDOCRINOLOGÍA –

Nombre: Shirley Henao Fecha: 25 Feb 2013

℞/

1. Reservorio de insulina caja x 10 + 1.

cambiar cada 3 días

(Formula para 6 meses).

Ingrid J. Stephens

INGRID J. STEPHENS, M.D.
MEDICINA INTERNA
ENDOCRINOLOGIA Y DIABETES
R.M. 52257936

Centro Médico Insular - Edificio Aniro
Avenida Providencia, Carrera 2 No. 4-93 - 4 Piso • Tels.: 5128776 - 5131706 • E-mail: i_stephens@hotmail.com
San Andrés Islas - Colombia.

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206071012
No Consecutivo recobro:	1320607202528
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CC / 52646912 / 273247
000000065426227
CIE: 1320607202528 / M-08-13

III. Datos del afiliado

Tipo de documento:	CC	Numero de documento de identidad:	52646912				
Primer Apellido:	DEL CASTILLO	Segundo Apellido:	PLATA	Primer Nombre:	MARIA	Segundo Nombre:	CONSUELO
Tipo de afiliación:	B	Nivel de cuota moderadora:	E				

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	3
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	1
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	1	1
Totales:	4	6

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	11001-20130318164	18/03/2013	04/03/2013	S	04/2013-02	FAR10000000 1176347	25/04/2013	02/05/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74501	RESERVORIO BOMBA INSULINA	IN	10	$ 18.000,00	$ 180.000,00	$ 0,00	$ 180.000,00
2	11001-20130318164	18/03/2013	04/03/2013	S	04/2013-02	FAR10000000 1176347	25/04/2013	02/05/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	103240	SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE	IN	5	$ 477.000,00	$ 2.385.000,00	$ 0,00	$ 2.385.000,00
3	11001-20130318164	18/03/2013	04/03/2013	S	04/2013-02	FAR10000000 1176347	25/04/2013	02/05/2013	E100	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	82629	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA	IN	10	$ 47.000,00	$ 470.000,00	$ 0,00	$ 470.000,00

Total Recobrado: $ 3.035.000,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO BOMBA INSULINA	PIEZA	0.33	30	10	$ 18.000,00	$ 180.000,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00
2	SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE	PIEZA	0.17	30	5	$ 477.000,00	$ 2.385.000,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00
3	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA	PIEZA	0.33	30	10	$ 47.000,00	$ 470.000,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

816

Amadina

1186

856

1187

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130318164

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	18/03/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624857	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
BOHORQUEZ VILLAMIZAR LUISA FERNANDA	41787000	013422/98
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
04/03/2013	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACIÓN CON CUADRO CLINICO DE PRESENCIA DE EPISODIOS SEVEROS DE HIPOGLICEMIA CON PERDIDA DE CONCIENCIA EN PERIODOS PROLONGADOS.

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
SET DE INFUSION CAJA	TRATAMIENTO	N/A	0.01	6	180

CUMS, CUPS:	82829
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA SET DE INFUSION 6 ML X 23 NECESARIO PARA LLEVAR A CABO EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO QUE ES MANTENER EL ADECUADO CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE CON EL FIN DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
DEL CASTILLO PLATA MARIA CONSUELO	52646912	30-10-870817-1-2

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADA AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION CON CUADRO CLINICO DE PRESENCIA DE EPISODIOS SEVEROS DE HIPOGLICEMIA CON PERDIDA DE CONCIENCIA EN PERIODOS PROLONGADOS. SE SOLICITA SET DE INFUSION 6 ML X 23 NECESARIO PARA LLEVAR A CABO EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO QUE ES MANTENER EL ADECUADO CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE CON EL FIN DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica.	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva.	SI
Art. 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO. EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130318164

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	18/03/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702899

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
BOHORQUEZ VILLAMIZAR LUISA FERNANDA	41787000	013422/98
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
04/03/2013	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION CON CUADRO CLINICO DE PRESENCIA DE EPISODIOS SEVEROS DE HIPOGLICEMIA CON PERDIDA DE CONCIENCIA EN PERIODOS PROLONGADOS.

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
SENSORES PARA MEDIR GLUCOSA CAJA	TRATAMIENTO	N/A	0.01	6	180

CUMS, CUPS:	103240
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA SENSORES PARA MEDIR GLUCOSA PIEZA NECESARIO PARA LLEVAR A CABO EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO QUE ES MANTENER EL ADECUADO CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE CON EL FIN DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.

3. [redacted] de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
DEL CASTILLO PLATA MARIA CONSUELO	52646912	30-10-870617-1-2

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADA AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION CON CUADRO CLINICO DE PRESENCIA DE EPISODIOS SEVEROS DE HIPOGLICEMIA CON PERDIDA DE CONCIENCIA EN PERIODOS PROLONGADOS. SE SOLICITA SENSORES PARA MEDIR GLUCOSA PIEZA NECESARIO PARA LLEVAR A CABO EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO QUE ES MANTENER EL ADECUADO CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE CON EL FIN DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:

	Cumplimiento
Art 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

857

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130318164

CIUDAD:	BOGDTA	FECHA ACTA:	18/03/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79824657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
BOHORQUEZ VILLAMIZAR LUISA FERNANDA	41787000	013422/98
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
04/03/2013	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION CON CUADRO CLINICO DE PRESENCIA DE EPISODIOS SEVEROS DE HIPOGLICEMIA CON PERDIDA DE CONCIENCIA EN PERIODOS PROLONGADOS.

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA CAJA	TRATAMIENTO	N/A	0.01	6	180

CUMS, CUPS:	74501
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA 3.0ML PIEZA NECESARIO PARA LLEVAR A CABO EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO QUE ES MANTENER EL ADECUADO CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE CON EL FIN DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
CASTILLO PLATA MARIA CONSUELO	52646912	30-10-870617-1-2

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADA AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION CON CUADRO CLINICO DE PRESENCIA DE EPISODIOS SEVEROS DE HIPOGLICEMIA CON PERDIDA DE CONCIENCIA EN PERIODOS PROLONGADOS. SE SOLICITA RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA 3.0ML PIEZA NECESARIO PARA LLEVAR A CABO EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO QUE ES MANTENER EL ADECUADO CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE CON EL FIN DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:

	Cumplimiento
Art 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva.	SI
Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la [illegible]ón de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

1189

819 1190

farmasanitas

• FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.895-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522 -
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.3100c_053645 de.20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000001176347

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
26	04	2013

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 287322-26042013-38

ORIGINA

Sucursal: 97_FARMA_TUTELAS_CALLE_95

ÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAAA
X		25	07	201

cumento de Identificación

o Nit. No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	25	07	201
	DD	MM	AAA

ECCION / SUCURSAL: **100 11B 87 ,**

CIUDAD: **Bogota, Bogota D.C., Colombia**

TELEFONO: **57571-6466060**

ODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
12	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM 0-00	SIN	10	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$53,330.
01	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGMA 3.0ML CUM 0-00	PZA	10	$18,000.00	$0.00	16	$28,800.00	$180,000.
24	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A CAJ X 5 CUM 0-00	PZA	5	$477,000.00	$0.00	0	$0.00	$2,385,000.
29	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-399 CAJ X 10 QUICK 6X23 CUM 0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,000.

FACTURA
RECOBRABLE
DEVOLVER A AUDITORIA MEDICA
CON COMPROBANTE DE EGRESO

CANCELADO

SANITAS
FZ GIRARDOT

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
OF. Calle 32
02 MAY 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica aceptación como Título Valor.

REGIONAL BOG
23 MAY '1
29

AUDITORIA MEDICA
SANITAS
04 JUN 2013
REVISADO
FIRMA

ıtrato : 03001000008706170001D2
ıario : 52646912-MARIA CONSUELO DEL CASTILLO PUNTA
.Medico : 800149384-CLINICA COLSANITAS S.A.
po Aut. : INSUMOS COMITÉ
cha Entrega: 25-ABR-13
torizacion : 50202851

TOTAL BRUTO	$3,088,330.
DESCUENTOS	$0
SUBTOTAL	$3,088,330
IVA TOTAL	$28,800
TOTAL A PAGAR	$3,117,130

21012101109699O7

ON: TRES MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL CIENTO TREINTA
ESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE***

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente perm.
Factura por Computador.

ıisor:	Firma de quien revisa:	Datos de quien recibe a conformidad
aborado por: Fabian Bonilla Colorado		Firma:
rma:		Nombre:
ombre:		No. documento de identidad:
		Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):

857

farmasanitas

FARMASANITAS SAS
NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6486060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR100000001176347

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
26	04	2013

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 287322-26042013-38

COPI

Sucursal: 97_FARMA_TUTELAS_CALLE_95

ÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO	
Crédito	Contado
X	

FECHA DE VENCIMIENTO		
DD	MM	AAAA
25	07	2013

cumento de Identificación
o **Nit.** No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	25	07	201
	DD	MM	AAA

ECCION / SUCURSAL
100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6486060

ODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
42	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	10	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$53,330.(
01	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGMA 3.0ML CUM:0-00	PZA	10	$18,000.00	$0.00	16	$28,800.00	$180,000.(
240	SENSOR MEDIR GLUCOSA EASLITE REF MMT7008A CAJ X 5 CUM:0-00	PZA	5	$477,000.00	$0.00	0	$0.00	$2,385,000.(
2[illegible]	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-339 CAJ X 10 CUICK 8/23 CUM:0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,000.(

ntrato : 03001000008706170000102
uario : 52646912-MARIA CONSUELO DEL CASTILLO PLATA
l.Medico : 800149384-CLINICA COLSANITAS S.A.
po Aut. : INSUNOS COMITÉ
cha Entrega: 25-ABR-13
torizacion : 50202851

TOTAL BRUTO	$3,088,330
DESCUENTOS	$0
SUBTOTAL	$3,088,330
IVA TOTAL	$28,800
TOTAL A PAGAR	$3,117,130

ON: TRES MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL CIENTO TREINTA
ESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

Emisor:

Elaborado por: Fabian Bonilla Colorado

Firma: _____

Nombre: _____

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

1191

1192

819

50202851

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS

Pagina Nro: 1 / 1

Solicitud: 50202851 **Fecha:** 25/04/2013:10:18
Depende: **Formula med:** SI0000020409703
Secuencia:

Compania: EPS SANITAS **Nit:** 8002514406 **Codigo:** EPS005
Plan: (10) INTEGRAL **Telefono:** 018000919100 **Num_Vol:** 6932652

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Residencia
DEL CASTILLO_PLATA,MARIA_CONSUELO	C 52646912	02/03/1974	2568607

Direccion	Contrato	Antig	Categ	Tel.Acudiente
CALLE 94 # 21 - 37 APTO	30-10-870617-1-2	887-S	C	

Municipio	Departamento	E-Mail
(11001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D.C.	@

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent.
CLINICA_COLSANITAS_S.A.	N 800149384		N

Medico Practica	Identificacion	Codigo	Telefono
FARMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

Tipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
TERAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL

Guia	Formula	Entregas
NO APLICA	A	1

Servicio	Descripcion Servicio	Denom	Cant	Unidad
697300049	INSUMO NO POS - DTRAS ENTREGAS			GENERICA

farmasanitas + CALLE 95
Fecha: 25.04.13
Nombre: Maria Consuelo Castillo
Cédula: 52 646 912
Teléfono: 756 8600

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

CTC RECOBRABLE ACTA BOGOTA 11001-20130318164 VIGENTE POR (6) MESES ENTREGA 2/6 ANEXAR FORMULA MEDICA VIGENTE
ORD DRA BOHORQUEZ RM 013422/98#CALLE 95#RESERVORIDS DE 3ML CAJA *1#SET DE INFUSIDN DE 6 MM CAUJA *1#SENSORES PARA MEDIR GLUCOSA CAJA *1 #ADHESIVOS IV 3000*10.

VOLANTE NORMAL

EPS SANITAS SERVICIOS MEDICOS

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba	Oficina		Ciudad
ALVAREZ_GARCIA,ANDREA_DEL PILAR	OFICINA REGIONAL BOGOTA		BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono**	**Elabora**	**Fecha impresion**
SUPERVISOR SM - ASESOR MEDICO NIVEL 3		AGAD	25/04/2013:10:18

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 25-MAY-13

PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA, CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

859

DOCTORA LUISA FERNANDA BOHÓRQUEZ V.

MÉDICO CIRUJANO - UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
DIABETES. PIE DIABÉTICO - UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
MANEJO MEDICO DE DIABETES. OBESIDAD Y DISLIPIDEMIAS
COORDINADORA DE PROGRAMAS DE DIABETES CLÍNICA COLSANITAS

Marzo 2013

María Consuelo Del Castillo
CC 52646912 Edad: 38 años

FORMULA PARA 6 MESES. NO SUSPENDER

DISPOSITIVOS para bomba de insulina
PARA ENTREGAR CADA MES

1. Reservorios de 3 ml. Caja # 1
2. Set de infusion de 6 mm. Caja #1
3. Sensores para medir glucosa. Caja #1
4. Adhesivos IV 3000 # 10

I.P.S. SANITAS
TRAMITADO POR CTC
OF CALLE 95
FIRMA

DRA. LUISA F. BOHÓRQUEZ DE PEÑA
DIABETES Y PIE DIABETICO
R.M. [illegible] 342/98
U. ROSARIO U.B.A.

R.M. 013422/98

EDIFICIO DE CONSULTORIOS. CLÍNICA REINA SOFIA
DIAG 127A NO 31-48 | CONS 324 SALA H
TELS: 6159369 - 6252166 - 6252111 | CEL: 3174354679

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206071012
No Consecutivo recobro:	1320607202529
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

TI / 95111031348 / 273247
000000055426228
CIE: 1320607202529 / M-08-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	1
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	1
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	1	1
Totales:	4	4

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: TI — Numero de documento de identidad: 95111031348
Primer Apellido: MARTINEZ — Segundo Apellido: GUZMAN — Primer Nombre: WILLIS — Segundo Nombre: RICARDO
Tipo de afiliación: B — Nivel de cuota moderadora: E

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	111-2012083281	13/08/2012	06/08/2012	S	04/2013-09	FAR10000000 1180756	29/04/2013	15/05/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	62133	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	IN	20	$ 144.867,00	$ 2.897.340,00	$ 0,00	$ 2.897.340,00

Total Recobrado: $ 2.897.340,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS					
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	PIEZA	0.67	30	20	$ 144.867,00	$ 2.897.340,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Amedina

1194

860

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 111-2012083261

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	13/08/2012

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
TERESITA CORTES CORTES	51759456	7936188
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
08/08/2012	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 18 AÑOS CON DIAGNOSTICO DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION DEVARIOS MESES DE EVOLCUION CON CUADRO CLNIICO DE PRESENTAR PICOS DE HIPOGLICEMIA SEVERA CON SINDROME CONVULSIVO.

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
PODS PARA BOMBA DE INSULINA OMNIPOD	TRATAMIENTO	N/A	0,666	240	360

CUMS, CUPS:	82133
Justificación Medicamento No POS:	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION DEVARIOS MESES DE EVOLCUION CON CUADRO CLNIICO DE PRESENTAR PICOS DE HIPOGLICEMIA SEVERA CON SINDROME CONVULSIVO SE SOLICITA PODS PARA BOMBA DE INSULINA OMNIPOD POR QUE ES UN INSUMO NECESARIO PARA LLEVAR A CABO EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO QUE ES MANTENER EL ADECUADO CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
WILLIS RICARDO MARTINEZ	95111031348	30-10-829588-1-4

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADOS AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE ES UN PACIENTE CON DIAGNOSTICO DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION DEVARIOS MESES DE EVOLCUION CON CUADRO CLNIICO DE PRESENTAR PICOS DE HIPOGLICEMIA SEVERA CON SINDROME CONVULSIVO SE SOLICITA PODS PARA BOMBA DE INSULINA OMNIPOD POR QUE ES UN INSUMO NECESARIO PARA LLEVAR A CABO EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO QUE ES MANTENER EL ADECUADO CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica.	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva.	SI
Art. 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 16 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decisión Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

821 1196

FACTURA DE VENTA

FAR10000000118O756

FECHA DE EXPEDICI		
DD	MM	AAA
30	04	20

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11844 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
MA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 8231, TARIFA ICA 4,14 X 100

Referencia: 288390-30042013-18

ORIGIN

Sucursal: 110_FARMA_TUTELAS_CALLE_116

SEÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENT		
Crédito	Contado	DD	MM	AA
X		29	07	20
No. DE ORDEN DE COMPRA		PAGAR ANTES DEL		
		29	07	20
		DD	MM	AA

ocumento de Identificación

po **Nit.** No. **800251440-6**

IECCION / SUCURSAL
. 100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

ODUCTO	DESCRIPCION	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
33	RESERVORIO INSULINA POD OMNI POD UNO CUM:0-00	PZA	10	$144,867.00	$0.00	0	$0.00	$1,448,67(
33	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD UNO CUM:0-00	PZA	10	$144,867.00	$0.00	0	$0.00	$1,448,67(

FACTURA PENDIENTE AUDITORIA MEDICA
DEVOLVER A AUDITORIA MEDICA
CON COMPROBANTE DE EGRESO
31 MAY 2013
CAMARA COMERCIO
CC-12028.201
AUDITORIA MEDICA

CANCELADO

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
CF. Calle 32
16 MAY 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
-No implica aceptación como Título Valor-

REGIONAL BOGOTA
2 MAY 13
37

ntrato : 0300100000829588000104
uario : 95111031348-WILLIS RICARDO MARTINEZ GUZMAN
.Medico : 51759456-TERESITA DEL NIÑO JESUS CORTES SEGURA
po Aut. : INSUMOS COMITE
cha Entrega: 29-ABR-13
torizacion : 50138481

TOTAL BRUTO	$2,897,340
DESCUENTOS	$(
SUBTOTAL	$2,897,34(
IVA TOTAL	$(
TOTAL A PAGAR	$2,897,340

ON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL RESCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00/100 MONEDA ORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

nisor:

aborado por: Angelica Beltran Novoa

rma:

ombre:

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma:

Nombre:

No. documento de identidad:

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):

Original Cliente - Contabilidad; 1a. Copia Cliente - Contabilidad, 2a. Copia Consecutivo

861

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Facj DIAN No.310000063645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231. TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000001180756

FECHA DE EXPEDICIO		
DD	MM	AAA
30	04	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO.

Referencia: 288390-30042013-18 CO

Sucursal: 110_FARMA_TUTELAS_CALLE_116

ÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAA
X		29	07	201

ocumento de identificación

o **Nit.** No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	29	07	20
	DD	MM	AA

IECCION / SUCURSAL
. 100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

ODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
33	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD UND CUM:0-00	PZA	10	$144,867.00	$0.00	0	$0.00	$1,448,67
33	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD UND CUM:0-00	PZA	10	$144,867.00	$0.00	0	$0.00	$1,448,67

ntrato : 03001000008295880001O4
uario : 95111031348-WILLIS RICARDO MARTINEZ GUZMAN
.Medico : 51759456-TERESITA DEL NIÑO JESUS CORTES SEGURA
ipo Aut. : INSUMOS COMITÉ
cha Entrega: 29-ABR-13
torizacion : 50138481

TOTAL BRUTO	$2,897,34
DESCUENTOS	$
SUBTOTAL	$2,897,34
IVA TOTAL	$
TOTAL A PAGAR	$2,897,34

ON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL RESCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

Emisor:

Elaborado por: Angelica Beltran Novoa

Firma: _____

Nombre: _____

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

1197

822 1198

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS

Solicitud: 50138481 Fecha: 20/04/2013:12:26
Depende: Formula med:000020336150
Secuencia:

ACTA NO. BOGOTA 20120083261 COMITE DEL 13/08/2012

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo:EPS005
Plan:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 6906843

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
MARTINEZ_GUZMAN,WILLIS_RICARD	T 951111031348	10/11/1995	4020933
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
TRANSVERSAL 78 D # 10 D	30-10-829588-1-4	333-SC	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
(11001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D.	A	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
CORTES_SEGURA,TERESITA_DEL NI	C 51759456		N
Medico Practica	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
FARMASANITAS SAS	N 800149635		9999999

Tipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
TERAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
Guia	**Formula**	**Entregas**	
NO APLICA	A	1	

Servicio	Descripcion Servicio		Denoant	Unidad
697300049	INSUMO NO POS - OTRAS ENTREGAS	P	1	GENERICA

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNI Y DOC. DE IDENTIFICACION

CTC ACTA NO. BOGOTA 20120083261 COMITE DEL 13/08/2012 *NOVENA ENTREGA DE 12 ANEXAR ORDEN MEDICA VIGENTE ORDENA DR. CORTES RM. 51759456 # CALLE 116 # RESERVORIO PARA INFUSION DE BOMBA DE INSUMINA OMNIPOD *20

farmasanitas

TUTELAS CALLE 116

Fecha: Abril 29-2013
Nombre: Heinto Guz
Cédula: 93150835
Teléfono: 4243177

E.P.S. SANITAS
SERVICIOS MEDICOS
SALITRE

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
PEREZ_GARZON,MARIA_CAROLINA	MEDICOS EPS SALITRE	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono**	**Elabora**	**Fecha impresion**
ASESOR INTEG - AUX EXP VO		PGMC	20/04/2013:12:26

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 20-MAY-13

PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA, CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

864

Carrera 18 No. 79-40 - Consultorio 404 - Teléfono: 611 2997 - Bogotá, D. C.

Dra. Teresita Cortés Segura

Endocrinología y Metabolismo
U. Nacional - U. Sao Paulo
Obesidad, Diabetes, Gónadas, Hipófisis
Crecimiento, Suprarrenal

EPS Sanitas Willis Martinéz Guzman 24-jul-12

95111031348

Reservorio para infusion de bomba de insulina piezas 20
por el sistema omnipod insumos para un mes
un reservorio cada dia y medio
repetir por un año

farmasanitas+
TUTELAS CALLE 116
Fecha: Abril 29-2013
Nombre: Willis Guz
Cédula: 93[illegible]983 Soa
Teléfono: 6424323572

Sol. 50139491

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206071012
No Consecutivo recobro:	1320607202530
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CC / 22581107 / 273247
000000055426229
CIE: 1320607202530 / M-08-13

III. Datos del afiliado

Tipo de documento:	CC	Numero de documento de identidad:	22581107				
Primer Apellido:	ZABARAIN	Segundo Apellido:	DE LA ESPRIELLA	Primer Nombre:	MARTHA	Segundo Nombre:	PATRICIA
Tipo de afiliación:	C	Nivel de cuota moderadora:	E				

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	1
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	1
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes integrales del Recobro	1	1
Totales:	4	4

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	11001-20130318187	18/03/2013	12/03/2013	S	04/2013-02	FAR10000000 1188306	30/04/2013	16/05/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	82133	RESERVORID INSULINA POD OMNIPOD	IN	12	$ 144.867,00	$ 1.738.404,00	$ 0,00	$ 1.738.404,00

Total Recobrado: $ 1.738.404,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	PIEZA	0,40	30	12	$ 144.867,00	$ 1.738.404,00	0	0	0,00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Amedina

1200

1201

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130318187

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	18/03/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624857	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
WILLIAM ROJAS GARCIA	19436051	19436051
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
12/03/2013	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 40 ANOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS SIN MENCION DE COMPLICACION DE VARIOS ANOS DE EVOLUCION, SE EVIDENCIO EPISODIOS DE HIPOGLICEMIAS MATUTINAS E HIPERGLICEMIAS DESPETINAS EN TTO CON ANTIDIABETICOS ORALES CON POCA RESPUESTA POR LO QUE SE INICIO MANEJO CON INSULINA.

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD PIEZA	TRATAMIENTO	N/A	0,40	36	90

CUMS, CUPS:	82133
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD PIEZA DISPOSITIVO QUE PERMITE INFUNDIR INSULINA DE FORMA CONSTANTE. SU TAMAÑO ES SIMILAR A UN MÓVIL DETERMINAR LA CANTIDAD EXACTA DE INSULINA QUE SE QUIERE ADMINISTRAR

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
ZABARAIN DE LA ESPRIELLA MARTHA PATRICIA	22581107	30-10-245964-1-2

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109
Análisis del Caso: EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADA AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS SIN MENCION DE COMPLICACION DE VARIOS AÑOS DE EVOLUCION, SE EVIDENCIO EPISODIOS DE HIPOGLICEMIAS MATUTINAS E HIPERGLICEMIAS DESPETINAS EN TTO CON ANTIDIABETICOS ORALES CON POCA RESPUESTA POR LO QUE SE INICIO MANEJO CON INSULINA. SE SOLICITA RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD PIEZA DISPOSITIVO QUE PERMITE INFUNDIR INSULINA DE FORMA CONSTANTE. SU TAMAÑO ES SIMILAR A UN MÓVIL DETERMINAR LA CANTIDAD EXACTA DE INSULINA QUE SE QUIERE ADMINISTRAR	

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:

	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica.	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art. 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

824 **1202**

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000000188306

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
03	05	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 289680-03052013-14

ORIGINA

Sucursal: 97_FARMA_TUTELAS_CALLE_95

ÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAAA
X		01	08	201

cumento de Identificación

o **Nit.** No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	01	08	201
	DD	MM	AAA

ECCION / SUCURSAL	CIUDAD	TELEFONO
100 11B 67 ,	**Bogota, Bogota D.C., Colombia**	**57571-6466060**

ODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
33	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD UND CUM:0-00	PZA	12	$144,887.00	$0.00	0	$0.00	$1,738,404.

CANCELADO

FACTURA RECONTABILIZADA
DEVOLVER A AUDITORIA MEDICA
CON COMPROBANTE DE EGRESO

AUDITORIA MEDICA COSTO SANITAS
11 MAY 2013

SANITAS F2 045112

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
DE Cali - 37
16 MAY 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica aceptación como Título Valor

Factura Cuentas Médicas
2101210110979625

EDNA CAMARGO
CC 52.038.201
AUDITORA MEDICA

ntrato : 03001000002459640000102
uario : 22581107-MARTHA PATRICIA ZABARAIN DE LA ESPRIELLA
.Medico : 19436051-WILLIAM ROJAS GARCIA
po Aut. : INSUMOS COMITÉ
cha Entrega: 30-ABR-13
torizacion : 50272079

TOTAL BRUTO	$1,738,404.
DESCUENTOS	$0
SUBTOTAL	$1,738,404
IVA TOTAL	$0
TOTAL A PAGAR	$1,738,404

REGIONAL BOGOTA 22 MAI 13

ON: UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE***

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

nisor:	Firma de quien revisa:	Datos de quien recibe a conformidad
aborado por: Jenaro Venegas Cortes		Firma:
irma:		Nombre:
ombre:		No. documento de Identidad:
		Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):

864

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 98 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4.14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000001188306

FECHA DE EXPEDICIO		
DD	MM	AAAA
03	05	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 289680-03052013-14

COI

Sucursal: 97_FARMA_TUTELAS_CALLE_95

ÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAA
X		01	08	201

cumento de Identificación

o **Nit.** No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	01	08	201
	DD	MM	AA

ECCION / SUCURSAL
100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

ODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
13	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD UNO CUM:0-00	PZA	12	$144,867.00	$0.00	0	$0.00	$1,738,404

itrato : 0100100000245964000102
iario : 22581107-MARTHA PATRICIA ZABARAIN DE LA ESPRIELLA
Medico : 19436051-WILLIAM ROJAS GARCIA
o Aut. : INSUMOS COMITÉ
cha Entrega: 30-ABR-13
corizacion : 50272079

TOTAL BRUTO	$1,738,404
DESCUENTOS	$0
SUBTOTAL	$1,738,404
IVA TOTAL	$0
TOTAL A PAGAR	$1,738,404

N: **UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL JATROCIENTOS CUATRO PESOS CON 00/100 MONEDA ORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

nisor:

aborado por: Jenaro Vanegas Cortes

rma: _____

ombre: _____

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

Original Cliente - Contabilidad; 1a. Copia Cliente - Contabilidad, 2a. Copia Consecutivo

1203

825 1204

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS Pag No:1 / 1

olicitud: 50272079 Fecha: 30/04/2013:14:28
eperde: Formula med:8A0020471649
ecuencia:

ompania:EPS SANITAS Nit:8909514406 Codigo:EPS005
lan:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 6961083

nbre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
ABARAIN_DE LA ESPRIELLA,MART	C 22581107	16/08/1972	6298898
ireccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
ARRERA 22 # 186 B	30-10-245764-1-2	6A4-SA	
unicipio	Departamento	E-Mail	
11001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D.	@	

edico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
OJAS_GARCIA,WILLIAM_	C 19436051		N
edico Practica	Identificacion	Codigo	Telefono
RMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

ipo Prest	Clase	Lugar	Tipo Volante
ERAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
uia	Formula	Entregas	
O APLICA	A	1	

ervicio	Descripcion Servicio		Demand	Unidad
973400049	INSUMO NO POS - OTRAS ENTREGAS	P	1	GENERICA

OBSERVACIONES

TC RECOBRABLE ACTA 11001-2013R318187 BOGOTA DEL 18/3/2013.ACTA
GENTE POR 3 MESES SEGUNDA ENTREGA.ANEXAR ORDEN MEDICA VIGENTE
RDENA DR. ROJAS RM. 19436051 N CALLE 95 # RESERVORIOS OMNIPOD PARA
OMBA DE INSULINA *12 SU VOLANTE 50257214

farmasanitas +
CALLE 95
Fecha 30-04-13
Nombre
Cédula 22581107
Teléfono: 6298898

EPS SANITAS
SERVICIOS MEDICOS
OFICINA TUTELAS
BOGOTA D.C

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba Oficina Ciudad
BECERRA_VELEZ,EDILMA_ESPE SERVICIOS MEDICOS BOGOTA D.C. FARMASANITAS INTERNACIONAL
Cargo Telefono Elabora Fecha impresion
SUPERV-COORD- DIRECTOR- A BWEE 30/04/2013:14:21

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 30-MAY-13
PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA,

865

WILLIAM ROJAS G.
ICINA INTERNA - ENDOCRINOLOGIA
EMIOLOGIA
VERSIDAD DEL ROSARIO

901.495834.58

E.P.S. SANITAS
TRAMITADO POR CTC
OF CALLE 95
FIRMA

NOMBRE Martha P. Zabaraín
IDENTIFICACION 22581107 EDAD 40
FECHA Marzo 11/1

1. Reservorio de Insulina para bomba Omnipod #36
Utilizar 1 reservorio cada 3 días. (Se formulan 2 reservorios de reserva al mes por posibles fallas del equipo).

Formula para 3 meses

Consultorio: Cra. 21A No. 124 - 55 • Cons. 509 Telefax: 215 3211 - 612 0213

. WILLIAM ROJAS G.
ICINA INTERNA - ENDOCRINOLOGIA
EMIOLOGIA
IDAD DEL ROSARIO

NOMBRE Martha P. Zabaraín
IDENTIFICACION 22581107 EDAD 40
FECHA Marzo 11/1

1. Insulina Aspart #15
Jeringa prellenada x 300 U
Aplicar 150 U a cada reservorio.
Cambiar reservorio cada 3 días.
2. Tiras para Glucometro #300.
Hacer 3 mediciones diarias.
O según necesidad.
3- Lancetas para glucometro #300

Formula 3 meses

1205

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206071012
No Consecutivo recobro:	1320607202531
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CC / 35532214 / 273247
000000055426230
CIE: 1320607202531 / M-08-13

III. Datos del afiliado -

Tipo de documento:	CC	Numero de documento de identidad:	35532214				
Primer Apellido:	GAMARRA	Segundo Apellido:	UBAQUE	Primer Nombre:	SONIA	Segundo Nombre:	LILIANA
Tipo de afiliación:	C	Nivel de cuota moderadora:	C				

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	1
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	1
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	1	1
Totales:	4	4

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	25307-20130321006	21/03/2013	31/01/2013	S	04/2013-01	FAR10000000 1193810	08/04/2013	16/05/2013	E109	100,00	800149685-1	FARMASANITAS SAS	82133	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	IN	10	$ 144.867,00	$ 1.448.670,00	$ 2.300,00	$ 1.446.370,00

Total Recobrado: $ 1.446.370,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	PIEZA	0,33	30	10	$ 144.867,00	$ 1.448.670,00	0	0	0,00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Amedina

1206

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 25307-20130321006

CIUDAD:	GIRARDOT	FECHA ACTA:	21/03/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
ALIRIO ZARTA MARTINEZ CC 3046652	ANDRES VALENTIN RINCON VARGAS CC 19450723	JOSE SANTOFIMIO TORRES CC 11290718

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
MEDINA ADRIANA	52083790	52083790

Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	TIPO
31/01/2013	CTC AMBULATORIO

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 32 AÑOS CON DIABETES TIPO 1 CON RETINOPATIA Y NEFROPATIA DIABETICA ESTADO 3 QUE ESTA EN TRATAMIENTO CON BOMBA DE INSULINA DESDE 2010 POR VARIABILIDAD ALTA

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD PIEZA	TRATAMIENTO	N/A	0,3333	60	180

CUMS, CUPS:	82133
Justificación Medicamento No POS:	ES EL RESERVORIO DE INSULINA QUE SE ADHIERE A LA PIEL DEL PACIENTE. REALIZANDO DE MANERA AUTOMATICA LA INSERCIÓN DE LA CANULA. ESTE DISPOSITIVO HA SIDO FABRICADO PENSANDO EN LAS ACTIVIDADES DIARIAS DE SU USUARIO. POR ELLO PODRÁ BAÑARSE, NADAR, REALIZAR EJ

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
GAMARRA UBAQUE SONIA LILIANA	35532214	0

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCIÓN DE COMPLICACION	E109

Análisis del Caso:	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES INSULINO REQUIRIENTE EN MANEJO CON BOMBA DE INSULINA POR LO CUAL SE AUTORIZA SET PODS DE INFUSION DE INSULINA POR SEIS MESES.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
Art 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art. 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. ANDRES VALENTIN RINCON
Representante EPS Sanitas

Dr. ALIRIO ZARTA MARTINEZ
Representante IPS

Sr. JOSE SANTOFIMIO TORRES
Representante de Usuarios

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053845 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4.14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000001193610

FECHA DE EXPEDICION: DD 07 MM 05 AAAA 201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 290626-07052013-14

ORIGINA

Sucursal: 143_FARMA_FACATATIVA

ÑORES ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO
Crédito	Contado	DD 05 MM 08 AAA 201
X		

icumento de Identificación

o Nit. No. 800251440-6

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL
	05 08 201
	DD MM AA

ECCION / SUCURSAL: 100 11B 67 ,

CIUDAD: Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO: 57571-6466060

ODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO.	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
33	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD UND CUM:0-00	PZA	8	$144,867.00	$0.00	0	$0.00	$1,158,936.
33	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD UND CUM:0-00	PZA	1	$144,867.00	$0.00	0	$0.00	$144,867.
3	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD UND CUM:0-00	PZA	1	$144,867.00	$0.00	0	$0.00	$144,867.

AUDITORIA MEDICA ALTO COSTO SANITAS
DEVOLVER A AUDITORIA MEDICA CON COMPROBANTE DE EGRESO
SALIDA No. 201 DE AUDITORIA MEDICA ORGANIZACION SANITAS

CANCELADO

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
OF. Calle 32
16 MAY 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica aceptación como Título Valor

SANITAS P2 045178

REGIONAL BOGOTA 22 MAY '13 37

TOTAL BRUTO	$1,448,670
DESCUENTOS	$0
SUBTOTAL	$1,448,670
IVA TOTAL	$0
TOTAL A PAGAR	$1,448,670

ntrato :
uario : 35532214-GAMARRA UBAQUE SONIA LILIANA
.Medico :
po Aut. : INSUMOS COMITE
cha Entrega: 08-ABR-2013
itorizacion : 49953047

ON: UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL EISCIENTOS SETENTA PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

misor:

laborado por: Yefbi Trujillo Lamilla

irma: _____

lombre: _____

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

264

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 98 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Facl DIAN No.310000053845 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4.14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000000119361O

FECHA DE EXPEDICIO		
DD	MM	AAA
07	05	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO.

Referencia: 290626-07052013-14

COI

Sucursal: 143_FARMA_FACATATIVA

ÑORES ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAA
X		05	08	201

icumento de Identificación

o Nit. No. 800251440-6

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	05	08	20
	DD	MM	AA

ECCION / SUCURSAL
100 118 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

ODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
33	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD UND CUM:0-00	PZA	8	$144,867.00	$0.00	0	$0.00	$1,158,936
33	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD UND CUM:0-00	PZA	1	$144,867.00	$0.00	0	$0.00	$144,867
33	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD UND CUM:0-00	PZA	1	$144,867.00	$0.00	0	$0.00	$144,867

ntrato :
uario : 35532214-GAMARRA UBAQUE SONIA LILIANA
.Medico :
po Aut. : INSUMOS COMITE
cha Entrega: 08-ABR-2013
torizacion : 49953047

TOTAL BRUTO	$1,448,670
DESCUENTOS	$
SUBTOTAL	$1,448,67
IVA TOTAL	$
TOTAL A PAGAR	$1,448,67

ON: UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL EISCIENTOS SETENTA PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

Emisor:

Elaborado por: Yelbi Trujillo Lamilla

Firma: _____

Nombre: _____

Firma de quien revise:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

1209

828 1210

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS

olicitud: 49953047 Fecha: 08/04/2013:19:24
epende: Formula med:000020123149
ecuencia:

ompania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo:EPS005
lan:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 125055

ombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
AMARRA_UBAQUE,SONIA_LILIANA	C 35532214	11/10/1980	8422961
ireccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
ARRERA 2 # 14	30-10-422466-1-1	781-SC	
unicipio	**Departamento**	**E-Mail**	
25269)FACATATIVA		@	

edico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
OCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA	N 899999017		N
edico Practica	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
ARMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

ipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
ERAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
uia	**Formula**	**Entregas**	
O APLICA	A	1	

ervicio	Descripcion Servicio	Denoant	Unidad
97300049	INSUMO NO POS - OTRAS ENTREGAS	P 10	GENERICA

OBSERVACIONES

TC ACTA RECOBREBLE//ORDEN VIGENTE//RECLAMA FARMASANITAS
ACATATIVA//RESERVORIO INSULINA POD PARA BOMBA OMNIPOD*#10#//TTO/POR 6
ESES /MO.ADRIANA MEDINA//ENDOCRINO
TC ACTA NO. 25307-20130321006COMITE CUNDINAMARCA DEL 21/03/20131 DE
ANEXAR ORDEN MEDICA VIGENTE/1/6

Sonia L Gonzalez O
35532214
3105660685

E.P.S. SANITAS
SERVICIOS MEDICOS
FACATATIVA

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
ORDONEZ_LEON,RUMALDA_	OFICINA FACATATIVA	FACATATIVA
Cargo	**Telefono**	**Elabora**	**Fecha impresion**
ASESOR INTEG - AUX EXP VO		OLR	08/04/2013:19:25

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 08-MAY-13
PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA,

867

Fecha 6 meses

SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA
HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No. 18-75, Bogotá D.C.

PBX 3538000

AUTORIZACION
NUMERO:
VALOR A CANCELAR:

FORMULA MEDICA No. 1750695

FECHA EXPEDICION		
DD	MM	AA
31	01	13

CADUCIDAD 72 HORAS

CENTRO DE COSTO

Nombre del Paciente: Sra Liliana Gamarra — Documento de Identidad No. CC [X] 35532214 TI [ ] Otro [ ]

Ambulatorio [X] Hospitalizado [ ] Urgencias [ ]

Especialidad: Endocrinología — HC

Entidad: Sanitas — Habitación

Tipo de Usuario: C [ ] S [ ] P [ ] O [ ]

CANT. No	CANT. EN LETRAS	MEDICAMENTO(GENERICO) Y PRESENTACION	Dosis y frecuen.	ENTREGA
1	una caja	Reservo no insulina pdo		E [ ] PT [ ] NP [ ]
x mes	x mes	para bomba de insulina cada x		E [ ] PT [ ] NP [ ]
	(suficiente 6 meses)	no reservo (pdo)		E [ ] PT [ ] NP [ ]
				E [ ] PT [ ] NP [ ]
		Formula 6 meses		E [ ] PT [ ] NP [ ]

DATOS DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Dra. ADRIANA MEGINA
Registro Médico: Médica Internista-Endocrinóloga
Firma: Universidad Nacional-FUOS

FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE:

Nombre: Liliana Gamarra C.
Cedula: 35532214

ENTREGO: 3105660685

- Si formula un medicamento NO POS debe anexar la respectiva justificación
- Recuerde que la formulación se debe reclamar para máximo 30 días. Si se requiere transcribir, el paciente debe dirigirse a su EPS

E=Entregado PT=Pendiente NP=No POS Tipo de Usuario: C=Contributivo S=Subsidiado P=Particular O=Otro

COD. 04835 F Respetado Usuario: Si usted presenta alguna reacción adverse luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX: 3538000 Ext.: 134 Sistema de Vigilancia Farmacológica "Hospital de San José"

829 1212

E.P.S. SANITAS
NIT. 800.251.440-6

CUOTA MODERADORA
0107707246433007210035376651-418

VALOR: 2.300

FILIACIÓN No.: 30-10-422466-1

NOMBRE DEL AFILIADO: Sonia I. Gonzalez U.

AFILIADO No.

A: 26 MES: 03 AÑO: 2013

NOMBRE DEL PROFESIONAL O INSTITUCIÓN: Farmasanitas

DILIGENCIE ESTE DOCUMENTO EN TODAS SUS CASILLAS.
PRESENTE EL CARNÉ DE AFILIACIÓN Y SU DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN, PARA CONFRONTACIÓN DE DATOS.
RECUERDE: NO SERÁ ATENDIDO SI NO PRESENTA ESTOS DOCUMENTOS. LA FALSEDAD Y/O LA INCONSISTENCIA EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES MOTIVO PARA EL NO RECONOCIMIENTO DEL COSTO DEL SERVICIO Y LA CANCELACIÓN DEL CONTRATO.

ASISTENCIA PRESTADA:

- [ ] HOSPITALIZACIÓN
- [ ] URGENCIA HOSPITALARIA
- [ ] CONSULTA
- [ ] OTROS ESPECIFIQUE:
- [ ] EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO

CUMPLIDO

DIAGNÓSTICO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.: 35532214

FIRMA DEL AFILIADO:

ALQUIER ENMENDADURA, FAVOR CORREGIR AL DORSO Y FIRMAR

869

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206071012
No Consecutivo recobro:	1320607202537
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS.	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CC / 52254616 / 273247
000000055426236
CIE: 1320607202637 / M-08-13

III. Datos del afiliado

Tipo de documento:	CC	Numero de documento de identidad:	52254616				
Primer Apellido:	ESCOBAR	Segundo Apellido:	LEGUISAMO	Primer Nombre:	MARIA	Segundo Nombre:	ALEXANDRA
Tipo de afiliación:	C	Nivel de cuota moderadora:	E				

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	4
Factura(s) del Proveedor(ss) Cancelado(s)	1	1
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	1	1
Totales:	4	7

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	11001-20130319361	19/03/2013	22/02/2013	N	04/2013-01	FAR10000000 1193590	22/04/2013	16/05/2013	E100	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	85765	BOMBA INSULINA PARADIGNA	IN	1	$ 19.225.750,00	$ 18.225.750,08	$ 0,00	$ 19.225.750,00
2	11001-20130319361	19/03/2013	22/02/2013	N	04/2013-01	FAR10000000 1193590	22/04/2013	16/05/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	71773	CARELINK US8	IN	1	$ 238.667,00	$ 238.667,00	$ 0,00	$ 238.667,00
3	11001-20130319361	19/03/2013	22/02/2013	N	04/2013-01	FAR10000000 1193590	22/04/2013	16/05/2013	E100	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	80712	LANCETA DEVICE QUICK SERTER	IN	1	$ 56.818,00	$ 56.818,00	$ 0,00	$ 56.818,00
4	11001-20130319361	19/03/2013	22/02/2013	N	04/2013-01	FAR10000000 1193590	22/04/2013	16/05/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74500	SISTEMA MONITOREO CONTINUO MINILIN	IN	1	$ 4.597.701,00	$ 4.597.701,00	$ 0,00	$ 4.597.701,00

Total Recobrado: $ 24.118.936,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	BOMBA INSULINA PARADIGNA	PIEZA	0.01	30	1	$ 18.225.750,00	$ 19.225.750,00	0	0	0,00	0	0	$ 0,00	$ 0,00
2	CARELINK US8	PIEZA	0.01	30	1	$ 238.667,00	$ 238.667,00	0	0	0,00	0	0	$ 0,00	$ 0,00
3	LANCETA DEVICE QUICK SERTER	CAJA	0.01	30	1	$ 56.818,00	$ 56.818,00	0	0	0,00	0	0	$ 0,00	$ 0,00
4	SISTEMA MONITOREO CONTINUO MINILIN	PIEZA	0.01	30	1	$ 4.597.701,00	$ 4.597.701,00	0	0	0,00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Amedine

890 1213

1214

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130319361

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	19/03/2013

les

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
N MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

men de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
IEZ NATALIA	52862065	52862085

Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	TIPO
013	CTC AMBULATORIO

men de la ria Clinica	PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE DIABETE MELLITUS INSULINODEPENDIENTE NO CONTROLADA. QUIEN PRESENTA CIFRAS HIPOGLICEMIA INADVERTIDAS Y ASINTOMATICAS. POR LO QUE SE INDICA MANEJO CON BOMBA DE INFUSION DE INSULINA PARA UN MEJOR CON

icación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
SET 9MM-43 PIEZA	TRATAMIENTO	N/A	0,0055	1	180

CUPS:	60712
ificación amento No POS:	QUICK-SET® COMBINA LA FACILIDAD DE MANEJO CON LA MÁXIMA COMODDIDAD. EL TUBO SE PUEDE DESCONECTAR EN EL ÁREA DE INFUSIÓN. LA CÁNULA D MM. SIRVE PARA LA MAYORÍA DE LOS ADULTOS. MIENTRAS QUE LA CÁNULA DE 6 MM. ES MÁS CÓMODA PARA NIÑOS Y ADULTOS DE COMPLEXI

de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
BAR LEGUIZAMON MARIA ALEXANDRA	52254616	0

óstico

Descripción:	Código
TES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

s del Caso:	PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE NO CONTROLADA. DE DIFICIL MANEJO. POR LO QUE TIENE INDICAC DE TRATAMIENTO Y CONTROL DE CIFRAS DE GLICEMIA CON BOMBA DE INFUSION DE INSULINA CON TODOS SUS ACCESORIOS.

ficacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimient
a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas	SI
b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la ipción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto	SI
c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan itorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o ancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la ón de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la ución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen	SI

sión:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

OBADA N. NEGADA

Justificacion nica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

/siente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

831 1215

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130319361

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	19/03/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
SANCHEZ NATALIA	52862085	52862085
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
22/02/2013	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE DIABETE MELLITUS INSULINODEPENDIENTE NO CONTROLADA. QUIEN PRESENTA CIFRAS DE HIPOGLICEMIA INADVERTIDAS Y ASINTOMATICAS. POR LO QUE SE INDICA MANEJO CON BOMBA DE INFUSION DE INSULINA PARA UN MEJOR CON

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
CARELINK USB PIEZA	TRATAMIENTO	N/A	0,0055	1	180

CUMS, CUPS:	71773
Justificación Medicamento No POS:	EL MEDTRONIC CARELINK USB ES UN DISPOSITIVO INALÁMBRICO QUE TRANSMITE INFORMACIÓN DESDE BOMBAS DE INSULINA MINIMED PARADIGM® Y DESDE EL MONITOR CONTINUO DE GLUCOSA GUARDIAN® REAL-TIME AL CARELINK PERSONAL. ESTE ES UN PROGRAMA DE GESTIÓN DE DIABETES BASADO

3. [redacted]s de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
ESCOBAR LEGUIZAMON MARIA ALEXANDRA	52254616	0

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

Análisis del Caso:	PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE NO CONTROLADA. DE DIFICIL MANEJO. POR LO QUE TIENE INDICACION DE TRATAMIENTO Y CONTROL DE CIFRAS DE GLICEMIA CON BOMBA DE INFUSION DE INSULINA CON TODOS SUS ACCESORIOS.

6. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica.	SI
d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva.	SI
Art. 6 Parágrafo. En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

8-11

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130319361

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	19/03/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
SANCHEZ NATALIA	52862085	52862085
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
22/02/2013	CTC AMBULATORIO	
Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE DIABETE MELLITUS INSULINODEPENDIENTE NO CONTROLADA. QUIEN PRESENTA CIFRAS DE HIPOGLICEMIA INADVERTIDAS Y ASINTOMATICAS. POR LO QUE SE INDICA MANEJO CON BOMBA DE INFUSION DE INSULINA PARA UN MEJOR CON	

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
SISTEMA MONITOREO MINILINK	TRATAMIENTO	N/A	0,0055	1	180

CUMS, CUPS:	74500
Justificación Medicamento No POS:	EL TRANSMISOR MINILINK REAL-TIME ES UN COMPONENTE CLAVE DEL SISTEMA MINIMED PARADIGM REAL- TIME. SU FORMA INALAMBRICA TRANSMITE LOS DATOS RECOGIDOS POR EL SENSOR DE GLUCOSA A LA BOMBA MINIMED PARADIGM. EL TRANSMISOR SE CONECTA DIRECTAMENTE AL SENSOR DE GL

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
ESCOBAR LEGUIZAMON MARIA ALEXANDRA	52254618	0

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109
Análisis del Caso: PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE NO CONTROLADA. DE DIFICIL MANEJO. POR LO QUE TIENE INDICACION DE TRATAMIENTO Y CONTROL DE CIFRAS DE GLICEMIA CON BOMBA DE INFUSION DE INSULINA CON TODOS SUS ACCESORIOS.	

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica.	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva.	SI
Parágrafo. En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la [illegible]ción de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

8. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

1216

8321217

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130319361

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	19/03/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
SANCHEZ NATALIA	52862085	52862085

Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	TIPO
22/02/2013	CTC AMBULATORIO

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE DIABETE MELLITUS INSULINODEPENDIENTE NO CONTROLADA, QUIEN PRESENTA CIFRAS DE HIPOGLICEMIA INADVERTIDAS Y ASINTOMATICAS, POR LO QUE SE INDICA MANEJO CON BOMBA DE INFUSIÓN DE INSULINA PARA UN MEJOR CON

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
BOMBA INSULINA PARADIGMA VEO PIEZA	TRATAMIENTO	N/A	0,0055	1	180

CUMS, CUPS:	85785
Justificación Medicamento No POS:	SISTEMA QUE TIENE UN PEQUEÑO MOTOR ELÉCTRICO PROGRAMABLE, QUE, A TRAVÉS DE UN PISTÓN, EMPUJA EL ÉMBOLO DEL CARTUCHO CARGADO CON EL MEDICAMENTO O ANÁLOGOS DE INSULINA. DEL CARTUCHO SALE UN CATÉTER QUE FINALIZA EN EL TEJIDO SUBCUTÁNEO A TRAVÉS DE UNA CÁNULA

[redacted]s de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
ESCOBAR LEGUIZAMON MARIA ALEXANDRA	52254616	0

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

Análisis del Caso:	PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE NO CONTROLADA, DE DIFICIL MANEJO, POR LO QUE TIENE INDICACION DE TRATAMIENTO Y CONTROL DE CIFRAS DE GLICEMIA CON BOMBA DE INFUSION DE INSULINA CON TODOS SUS ACCESORIOS.

6. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica.	SI
d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva.	SI
Art. 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

87

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.895-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4.14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000001193590

FECHA DE EXPEDICIO		
DD	MM	AAAA
07	05	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. [illegible] DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 290616-07052013-14

ORIGIN.

Sucursal: 97_FARMA_TUTELAS_CALLE_95

ÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAA
X		05	08	201

icumento de Identificación

o Nit. No. **800251440-6**

SANITAS
F2 045130

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	05	08	201
	DD	MM	AA

ECCION / SUCURSAL	CIUDAD	TELEFONO
100 11B 67 ,	Bogota, Bogota D.C., Colombia	57571-6466060

ODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
35	BOMBA INSULINA REF MMT-754XX UNO PARADIGMA VEO CUM:0-00	PZA	1	$19,225,750.00	$0.00	0	$0.00	$19,225,750
73	CARELINK USB REF MMT-7306NA UND CUM:0-00	PZA	1	$238,667.00	$0.00	16	$38,187.00	$238,667
12	LANCETA DEVICE REF MMT-335 CAJ X 1 QUICK SERTER CUM:0-00	CAJ	1	$56,818.00	$0.00	0	$0.00	$56,818
0	SISTEMA MONITOREO CONTINUO GLU REF MMT-7707NA BOL X 1 MINILIN CUM:0-00	PZA	1	$4,597,701.00	$0.00	16	$735,632.00	$4,597,701

FACTURA CONFORMIDAD MEDICA ALCASO SANITAS S.A. DEVOLVER A AUDITORIA MEDICA CON COMPROBANTE DE EGRESO 31 MAY 13

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL CUENTAS MEDICAS OF. CALI 32 16 MAY 2013 RECIBIDO PARA SU ESTUDIO No implica aceptación como Título Valor.

AUDITORIA MEDICA ORGANIZACION SANITAS

CANCELADO

2191211011096730

REGIONAL BOGOTA 22 MAY 13 37

ntrato :
uario : 52254616-ESCOBAR LEGUISAMO MARIA ALEXANDRA
.Medico :
po Aut. : INSUMOS COMITE
cha Entrega: 22-ABR-2013
torizacion : 50151598

TOTAL BRUTO	$24,118,936
DESCUENTOS	$0
SUBTOTAL	$24,118,936
IVA TOTAL	$773,819
TOTAL A PAGAR	$24,892,755

ON: VEINTICUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL ETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON 00/100 MONEDA ORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

nisor:

eborado por: Martha Saavedra Tiga

rma: _____

ombre: _____

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

1218

833 1219

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR1000000001193590

FECHA DE EXPEDICI		
DD	MM	AAA
07	05	20

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 290616-07052013-14 CC

Sucursal: 97_FARMA_TUTELAS_CALLE_95

ÑORES **ENTIDAD PROMDTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENT		
Crédito	Contado	DD	MM	AA
X		05	08	20

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	05	08	20
	DD	MM	A.

ícumento de Identificación

xo Nit. No. **800251440-6**

ECCION / SUCURSAL: **100 11B 67 ,**

CIUDAD: **Bogota, Bogota D.C., Colombia**

TELEFONO: **57571-6466060**

ODUCTO	DESCRIPCION	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
95	BOMBA INSULINA REF MMT-754XX UND PARADIGMA VEO CUM:0-00	PZA	1	$19,225,750.00	$0.00	0	$0.00	$19,225,75
73	CARELINK USB REF MMT-7305NA UND CUM:0-00	PZA	1	$238,667.00	$0.00	16	$38,187.00	$238,66
12	LANCETA DEVICE REF MMT-335 CAJ X 1 QUICK SERTER CUM:0-00	CAJ	1	$56,818.00	$0.00	0	$0.00	$56,81
00	SISTEMA MONITOREO CONTINUO GLU REF MMT-7707NA BOL X 1 MINILIN CUM:0-00	PZA	1	$4,597,701.00	$0.00	16	$735,632.00	$4,597,70

ıtrato :
uario : 52254616-ESCOBAR LEGUISAMO MARIA ALEXANDRA
.Medico :
po Aut. : INSUMOS COMITE
cha Entrega: 22-ABR-2013
torizacion : 50151598

TOTAL BRUTO	$24,118,93
DESCUENTOS	$
SUBTOTAL	$24,118,93
IVA TOTAL	$773,81
TOTAL A PAGAR	$24,892,75

ON: VEINTICUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL ETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON 00/100 MONEDA ORRIENTE***

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

nisor:

aborado por: Martha Seavedra Tiga

rma: _____

ombre: _____

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

873

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS

50151598

Solicitud: 50151598 Fecha: 22/04/2013:13:14 Pagina No: 1 / 1

Depende: Formula med: SI0000020351207

Secuencia:

Compania: EPS SANITAS Nit: 8002514406 Codigo: EPS005

Plan: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 6912420

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Residencia
ESCOBAR_LEGUISAMO,MARIA_ALEXANDRA	C 52254616	31/01/1975	6291608

Direccion	Contrato	Antig	Categ	Tel.Acudiente
CALLE 106 # 13 - 35 APTO	30-10-862522-1-1	282-S	C	

Municipio	Departamento	E-Mail
(11001)BOGOTÁ	(11001)BOGOTA D.C.	marialexescobar@hotmail.com

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent.
CLINICA_COLSANITAS_S.A.	N 800149384		N

Medico Practica	Identificacion	Codigo	Telefono
FARMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

Tipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
TERAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
APLICA	Formula A	Entregas 1	

Servicio	Descripcion Servicio	Denom	Cant	Unidad
697300056	INSUMO NO POS - SUMINISTRADO POR FARMASANITAS	P	1	GENERICA

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

49990451. CTC RECOBRABLE NO BOGOTA 11001-20130319361 DEL 19/03/2013 VALIDO POR SEIS (6) MESES UNICA ENTREGA DRA SANCHEZ RM 52862035 #CALLE95# BOMBA DE INSULINA VEO CON DETENCION EN HIPOGLICEMIA *1 #CARELINK USB *1 SISTEMA DE MONITOREO MINILINK *1 QUICK SERTER *1

E.P.S. SANITAS
CLINICENTRO CALLE 99
SERVICIOS MEDICOS
BOGOTA D.C.

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO

Original

Funcionario Aprueba	Oficina		Ciudad
SANCHEZ_GUERRERO,ANDREA_MILENA	OFICINA CLINICENTRO 99		BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono**	**Elabora**	**Fecha impresion**
SUPERVISOR SM - ASESOR MEDICO NIVEL 3		SGAM	22/04/2013:13:13

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 22-MAY-13

PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA, CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN.

UNGANIZACIÓN TERPEL INTERNACIONAL

1220

DRA NATHALIA SÁNCHEZ M.
RM: 52862085
Medicina interna-Endocrinología

Calle 106 # 56-76 consultorio 201
Edificio Vital Médica
nathas77@hotmail.com
3106785746-6287904

Fecha 22/02/13.

Nombre MARIA ESCOBAR

Rx:

1. BOMBA de INSULINA VEO ≠1 (UNO)
"Con Detencion en HIPOGLICEMIA"

2. CARE LINK USB ≠ 1 (UNA)

3. Sistema de Monitoreo ≠ 1 (UNO)
· MINILINK

4. QUICK SERTEL ≠ 1 (UNO)

Nathalia Sánchez M.
Endocrinología
52235

Farmasanitas
CALLE 95

14/3/13

SELLOS MEDICOS

100

871

DRA NATHALIA SÁNCHEZ M.
RM: 52862085
Medicina interna-Endocrinología

Calle 106 # 56-76 consultorio 201
Edificio Vital Médica
nathas77@hotmail.com
3106785746-6287904

Fecha 22/02/13.

Nombre Yaira Escobar

::

Bomba de insulina Veo + 1 (uno)
n Detencion en Hipoglicemia

are Link USB + 1 (una)

istencia de Monitoreo + 1 (uno)
Link

Quick Serter + 1 (uno)

14/03/2013
E.P.S. SANITAS
SERVICIOS MEDICOS
106

DRA NATHALIA SÁNCHEZ M.
RM: 52862085
Medicina interna-Endocrinología

Calle 106 # 56-76 consultorio
Edificio Vital Médica
nathas77@hotmail.com
3106785746-6287904

Fecha 22/0

Nombre Yaira Escobar

Rx: Uso Bomba insulina

1. Caja Reservorio 3ml + 6 (se
2. Caja Set infusion 6mm + 6
3. Sensores Elite incluye adhesivo
5 x Ufs + 30
4. Adhesivo IV 3.000
10 x Ufs. + 60 (se

Fórmula x 6 Meses

14/03/2013
E.P.S. SANITAS
SERVICIOS MEDICOS
106

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro	
No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206071012
No Consecutivo recobro:	1320607202540
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad	
Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

TI / 97091823857 /.273247
000000055426239
CIE: 1320607202540 / M-08-13

III. Datos del afiliado							
Tipo de documento:	TI	Numero de documento de identidad:	97091823857				
Primer Apellido:	MADRIGAL	Segundo Apellido:	SANCHEZ	Primer Nombre:	GABRIELA	Segundo Nombre:	
Tipo de afiliación:	B	Nivel de cuota moderadora:	E				

V. Declaración de la antidad		
DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	1
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	1
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	1	1
Totales:	4	4
Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior		
No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0	

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	11001-20121113208	13/11/2012	01/10/2012	S	05/2013-08	FAR10000000 1193813	07/05/2013	16/05/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	82133	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	UN	10	$ 156.456,00	$ 1.564.560,00	$ 0,00	$ 1.564.560,00

Total Recobrado: $ 1.564.560,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	PIEZA	0.33	30	10	$ 156.456,00	$ 1.564.560,00	0	0	0,00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Amodina

835 1223

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20121113208

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	13/11/2012

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
TERESITA CORTES SEGURA	51759456	793688
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
01/10/2012	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE CON 15 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS DEBE USAR BOMBA DE INSULINA PARA PREVENIR PICOS DE HIPER E HIPOGLICEMIA.

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA 1.8ML PIEZA	TRATAMIENTO	N/A	0,33	60	180

CUMS, CUPS:	62133
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA EL MEDICAMENTO RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA YA QUE ES EL TRATAMIENTO CON MAYOR TASA DE EFECTIVIDAD TERAPEUTICA DEMOSTRADA PARA CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE Y CON EL FIN DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
MADRIGAL SANCHEZ GABRIELA	97091823857	30-10-663148-1-3

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADA AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE PACIENTE CON 15 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS DEBE USAR BOMBA DE INSULINA PARA PREVENIR PICOS DE HIPER E HIPOGLICEMIA. SE SOLICITA EL MEDICAMENTO RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA YA QUE ES EL TRATAMIENTO CON MAYOR TASA DE EFECTIVIDAD TERAPEUTICA DEMOSTRADA PARA CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE Y CON EL FIN DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
Art 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto	SI
Art 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
Art 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art. 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLOS O DOCTRINAS OFICIALES O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

836 1225

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA

FAR10000001193813

FECHA DE EXPEDICIO		
DD	MM	AAAA
08	05	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 290720-08052013-14

ORIGINA

Sucursal: 97_FARMA_TUTELAS_CALLE_95

ÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAA
X		06	08	201

cumento de Identificación

o Nit. No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	06	08	201
	DD	MM	AA

ECCION / SUCURSAL	CIUDAD	TELEFONO
100 11B 67 .	Bogota, Bogota D.C., Colombia	57571-6466060

ODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
33	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD UNO CUM 0-00	PZA	10	$156,456.00	$0.00	0	$0.00	$1,564,560

CANCELADO

SANITAS
FZ 0A9147

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
OF. Calle 32
16 MAY 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica aceptación como Título Valor

DEVOLVER A AUDITORIA MEDICA
CON COMPROBANTE DE EGRESO

AUDITORIA MEDICA
ORGANIZACION SANITAS

REGIONAL BOGOTÁ
22 MAY '13
37

Factura Cuentas Médicas
21012101109697 73

TOTAL BRUTO	$1,564,560
DESCUENTOS	$0
SUBTOTAL	$1,564,560
IVA TOTAL	$0
TOTAL A PAGAR	$1,564,560

strato : 03001000006631480000103
ario : 97091823857-GABRIELA MADRIGAL SANCHEZ
.Medico : 51759456-TERESITA DEL NIÑO JESUS CORTES SEGURA
po Aut. : INSUMOS COMITÉ
cha Entrega: 07-MAY-13
torizacion : 5036220

ON: UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS ESENTA PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE***

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

nisor:	Firma de quien revisa:	Datos de quien recibe a conformidad
aborado por: Jimmy Lopez Albarracin		Firma:
rma:		Nombre:
ombre:		No. documento de identidad:
		Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):

Original Cliente - Contabilidad: 1a. Copia Cliente - Contabilidad. 2a. Copia Consecutivo

876

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6468060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053845 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000001193813

FECHA DE EXPEDICIO		
DD	MM	AAAA
08	05	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 290720-08052013-14

COI

Sucursal: 97_FARMA_TUTELAS_CALLE_95

NORES ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAA
X		06	08	201

cumento de Identificación

o Nit. No. 800251440-6

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	06	08	20
	DD	MM	AA

ECCION / SUCURSAL
100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

ODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
13	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD UND CUM:0-00	PZA	10	$158,456.00	$0.00	0	$0.00	$1,564,560

ntrato : 0JD0010000063148000103
uario : 97091823857-GABRIELA MADRIGAL SANCHEZ
.Medico : 51759456-TERESITA DEL NIÑO JESUS CORTES SEGURA
po Aut. : INSUMOS COMITÉ
cha Entrega: 07-MAY-13
torizacion : 5036220

TOTAL BRUTO	$1,564,560
DESCUENTOS	$
SUBTOTAL	$1,564,56
IVA TOTAL	$
TOTAL A PAGAR	$1,564,560

ON: UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS ESENTA PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

misor:	Firma de quien revisa:	Datos de quien recibe a conformidad
laborado por: Jimmy Lopez Albarracin		Firma:
irma:		Nombre:
ombre:		No. documento de identidad:
		Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):

Original Cliente - Contabilidad: 1a. Copia Cliente - Contabilidad, 2a. Copia Consecutivo

1226

837

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS Pag No:1 / 1

Solicitud: 50366228 Fecha: 07/05/2013:16:36
Depende: Formula med:0000020590465
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo:EPS065
Plan:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 7000501

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
MADRIGAL_SANCHEZ,GABRIELA_	T 970918823857	18/09/1997	4226416
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
CALLE 106 N 8 A	30-10-663148-1-3	416-SC	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
(11001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D.	@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
CORTES_SEGURA,TERESITA_DEL NI	C 51759456		N
Medico Practica	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
FARMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
TERAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
Guia	**Formula**	**Entregas**	
NO APLICA	A	1	

Servicio	Descripcion Servicio		Dmnoant	Unidad
5973000849	INSUMO NO POS - OTROS ENTREGAS	P	1	GENERICA

OBSERVACIONES

[redacted]TC 10001- 20121113288 ETA VIGENTE POR 6 MESES 6 ENTREGA
ORDENA DR CORTES RM 51759456 A CALLE 95 # RESERVORIO DE INSULINA POR
EL SISTEMA DE OMNIPOD #10

Farmasanitas
CALLE 95
Fecha: 3 mayo 2013
Nombre: Gabriela Madrigal S.
Cédula: Ti 970918823857
Teléfono: 2163426

EPS SANITAS
SERVICIO DE MEDICOS
OFICINA AUTORIZACIONES
BOGOTA D.C.

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba Oficina Ciudad
BECERRA_VELEZ,EDILMA_ESP SERVICIO DE MEDICOS AUTORIZADORES BOGOTA

SANITAS INTERNACIONAL

Cargo Telefono Elabora Fecha impresion
SUPERV-COORD- DIRECTOR- A BVEE 07/05/2013:16:36

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 06-JUN-13

PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA,
COPIA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

877

Dra. Teresita Cortés Segura

Endocrinología y Metabolismo
U. Nacional - U. Sao Paulo
Obesidad, Diabetes, Gónadas, Hipófisis
Crecimiento, Suprarrenal

EPS Sanitas Gabriela Madrigal sanchez

87091823857

07-may-13

R/.

reservorios bomba de insulina
por el sistema de omnipod

caja N° 1 por 10 reservorios

Insumos para un mes

Dra. TERESITA CORTES SEGURA
Médica Endocrinóloga
U. Nacional - U. Sao Paulo
C.C. 51.759.456

Carrera 18 No. 79-40 - Consultorio 404 - Teléfono: 611 29 97 - Bogotá, D. C.

1228

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206071012
No Consecutivo recobro:	1320607202541
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CC / 51712284 / 273247
000000055426240
CIE: 1320607202541 / M-08-13

III. Datos del afiliado

Tipo de documento:	CC	Numero de documento de identidad:	51712284				
Primer Apellido:	HOYOS	Segundo Apellido:	GARZON	Primer Nombre:	JUDITH	Segundo Nombre:	AMPARO
Tipo de afiliación:	C	Nivel de cuota moderadora:	E				

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	1
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	1
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	1	1
Totales:	4	4

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	11001-20130302080	02/03/2013	23/02/2013	S	05/2013-03	FAR10000000 1193758	07/05/2013	16/05/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	82133	RESERVORIO INSULINA PODS OMNIPOD	IN	10	$ 158.456,00	$ 1.584.560,00	$ 0,00	$ 1.584.560,00

Total Recobrado: $ 1.584.560,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO INSULINA PODS OMNIPOD	PIEZA	0.33	30	10	$ 158.456,00	$ 1.584.560,00	0	0	0,00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Amodina

1229

1230

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130302080

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	02/03/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702899

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
HOLGUIN DIEGO	19427187	19427187

Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	TIPO
23/02/2013	CTC AMBULATORIO

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE FEMENINA DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE QUE NO LOGRA MANETENER LAS CIFRAS DE GLICEMIA DENTRO DE METAS CON EL ESQUEMA USUAL. POR LO QUE SE INDICA MANEJO CON BOMBA DE INSULINA OMNIPOD CON BUENA RESPUES

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
PODS PARA BOMBA DE INSULINA OMNIPOO	TRATAMIENTO	N/A	0,33	60	180

CUMS, CUPS:	82133
Justificación Medicamento No POS:	ES EL RESERVORIO DE INSULINA QUE SE ADHIERE A LA PIEL DEL PACIENTE. REALIZANDO DE MANERA AUTOMATICA LA INSERCIÓN DE LA CANULA. ESTE DISPOSITIVO HA SIDO FABRICADO PENSANDO EN LAS ACTIVIDADES DIARIAS DE SU USUARIO. POR ELLO PODRÁ BAÑARSE. NADAR. REALIZAR EJ

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
HOYOS GARZON JUDITH	51712284	0

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

Análisis del Caso:	PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE DE DIFICIL MANEJO REFRACTARIA AL ESQUEMA USUAL DE INSULINA. POR LO QUE TIENE INDICACION DE TRATAMIENTO CON BOMBA DE INSULINA OMNIPOD

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:

	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art. 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificación Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

839 1231

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogotá, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000001193758

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
08	05	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 290710-08052013-14

ORIGINA

Sucursal: 97_FARMA_TUTELAS_CALLE_95

ÑORES **ENTIDAD PROMDTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAAA
X		06	08	201

cumento de Identificación

o Nit. No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	06	08	201
	DD	MM	AAA

ECCION / SUCURSAL: **100 11B 67 ,**

CIUDAD: **Bogota, Bogota D.C., Colombia**

TELEFONO: **57571-6466060**

ODUCTO	DESCRIPCION	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
33	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD UND CU#33-00	PZA	10	$156,456.00	$0.00	0	$0.00	$1.564.560.

CANCELADO

ACTUEL RECEPCIÓN FARMACEUTICA DEVOLVER A AUDITORIA MEDICA ALTO COSTO CON COMPROBANTE DE EGRESO

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL CUENTAS MEDICAS Of. Calle 32 16 MAY 2013 RECIBIDO PARA SU ESTUDIO No implica aceptación como Título Valor

SANITAS FR 0456146

Factura Cuentas Medicas 21012110110969781

REGIONAL BOGOTA 12 MAY '13 37

ntrato : 0J0010000043747S000101
uario : 51712284-JUDITH AMPARO HOYOS GARZON
.Medico : 19427187-DIEGO HOLGUIN LEMA
po Aut. : INSUMOS COMITÉ
cha Entrega: 07-MAY-13
torizacion : 50366567

TOTAL BRUTO	$1,564,560.
DESCUENTOS	$0
SUBTOTAL	$1,564,560
IVA TOTAL	$0
TOTAL A PAGAR	$1,564,560

ON: UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS ESENTA PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

nisor:	Firma de quien revisa:	Datos de quien recibe a conformidad
aborado por: Yelbi Trujillo Lamilla		Firma:
rma:		Nombre:
ombre:		No. documento de identidad:
		Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):

Original Cliente - Contabilidad; 1a. Copia Cliente - Contabilidad. 2a. Copia Consecutivo

879

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466080 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053845 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000001193758

FECHA DE EXPEDICION

DD	MM	AAAA
08	05	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 290710-08052013-14

COF

Sucursal: 97_FARMA_TUTELAS_CALLE_95

ÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAA
X		06	08	201

cumento de Identificación

o Nit. No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	06	08	201
	DD	MM	AA

DIRECCION / SUCURSAL	CIUDAD	TELEFONO
100 11B 87 ,	Bogota, Bogota D.C., Colombia	57571-6466060

ODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
33	RESERVORIO INSULINA POD DIAMPOD UNO CLIM:0-00	PZA	10	$156,456.00	$0.00	0	$0.00	$1,564,560

ntrato : 03001000004374750000101
uario : 51712284-JUDITH AMPARO HOYOS GARZON
.Medico : 19427187-DIEGO HOLGUIN LEMA
po Aut. : INSUMOS COMITÉ
cha Entrega: 07-MAY-13
torizacion : 50366567

TOTAL BRUTO	$1,564,560
DESCUENTOS	$0
SUBTOTAL	$1,564,560
IVA TOTAL	$0
TOTAL A PAGAR	$1,564,560

ON: **UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS ESENTA PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

misor:

laborado por: Yeibi Trujillo Lamilla

irma: _____

lombre: _____

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

Original Cliente - Contabilidad: 1a. Copia Cliente - Contabilidad. 2a. Copia Consecutivo

1232

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS Pag No:1 / 1

Solicitud: 58366567 Fecha: 07/05/2013:16:46
Depende: Formula med:0000020598347
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit:800251440-6 Codigo:EPS005
Plan:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 7000657

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
HOYOS_GARZON,JUDITH_AMPARO	C 51712284	16/12/1963	4331418
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
CALLE 112 # 79 - 16 INT 8 APT	30-10-437475-1-1	557-SC	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
(11001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D.	@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
HOLGUIN_LEMA,DIEGO_	C 19427187		N
Medico Practica	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
FARMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

Tipo Prod	Clase	Lugar	Tipo Volante
TERAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
Guia	**Formula**	**Entregas**	
NO APLICA	A	1	

Servicio	Descripcion Servicio		Demand	Unidad
6973000049	INSUMO NO POS - OTRAS ENTREGAS	P	1	GENERICA

OBSERVACIONES

...C RECOBRABLE ACTA NUMERO 11001-2013036288 DEL 02/04/2013 BOGOTA
ACTA VIGENTE POR 6 MESES ANEXA ORDEN MEDICA VIGENTE. 3 ENTREGA
DE 6 ORD DR HOLGUIN CC 19427187 MCALLE950 POS PARA BOMBA INHALAMERICA
DE INSULINA OMNIPOD*10

Judith A Hoyos G
51 712284
8100008

EPS SANITAS
SERVICIOS MEDICOS
OFICINA TUTELAS
BOGOTA D.C.

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
BECERRA_VELEZ,EDILMA_ESTE	SERVICIOS MEDICOS BOGOTA	SANITAS INTERNACIONAL
Cargo	**Telefono**	**Elabora**	**Fecha impresion**
SUPERV-DOCTOR- DIRECTOR- A		BVEE	07/05/2013:16:46

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 06-JUN-13
PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA,

880

BANTING
UNIDAD DE DIABETES

DIEGO HOLGUIN MD.
DIABETÓLOGO U.B.A.

Nombre: [illegible] Holguin

Fecha: Feb 23/2013

R/

[illegible]

AV. CLL 127 No. 21-60 Tels 627 2046 - 6159000 - 3108805703 die.holguin@gmail.com
Cons. 309 Reina Sofía

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206071012
No Consecutivo recobro:	1320607202542
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CC / 1015418211 / 273247
000000055426241
CIE: 1320607202642 / M-08-13

III. Datos del afiliado

Tipo de documento:	CC	Numero de documento de identidad:	1015418211				
Primer Apellido:	MARTINEZ	Segundo Apellido:	ROJAS	Primer Nombre:	ANA	Segundo Nombre:	LUCIA
Tipo de afiliación:	C	Nivel de cuota moderadora:	E				

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	1
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	1
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	1	1
Totales:	4	4

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior repose Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	11001-20121226081	26/12/2012	05/12/2012	S	05/2013-05	FAR10000000 1192527	08/05/2013	16/05/2013	E149	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	62133	RESERVORID INSULINA POD OMNIPOD	IN	12	$ 156.456,00	$ 1.877.472,00	$ 0,00	$ 1.877.472,00

Total Recobrado: $ 1.877.472,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	PIEZA	0,40	30	12	$ 156.456,00	$ 1.877.472,00	0	0	0,00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Amedina 2

1235

881

1236
23

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20121226081

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	26/12/2012

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
SHOKERY AWADALLA	79941631	79941631
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
05/12/2012	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 22 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION, QUIEN PRESENTA CUADRO CLINICO DESDE LOS 8 AÑOS DE EDAD, INSULINODEPENDIENTE.

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
PODS PARA BOMBA DE INSULINA OMNIPOD	TRATAMIENTO	N/A	0,40	72	180

CUMS, CUPS:	82133
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA PODS PARA BOMBA DE INSULINA OMNIPOD POR QUE ES EL TRATAMIENTO CON MAYOR TASA DE EFECTIVIDAD TERAPEUTICA DEMOSTRADA PARA CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE. CON EL FIN DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
ANA LUCIA MARTINEZ ROJAS	1015418211	30-10-1218514-1-1

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION	E149

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADA AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE PACIENTE DE 22 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION, QUIEN PRESENTA CUADRO CLINICO DESDE LOS 8 AÑOS DE EDAD, INSULINODEPENDIENTE. SE SOLICITA PODS PARA BOMBA DE INSULINA OMNIPOD POR QUE ES EL TRATAMIENTO CON MAYOR TASA DE EFECTIVIDAD TERAPEUTICA DEMOSTRADA PARA CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE. CON EL FIN DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:

	Cumplimiento
Art 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
Art 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art. 6 Parágrafo. En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DIFUNDIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

842 1237

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053845 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000000192527

FECHA DE EXPEDICIO:

DD	MM	AAAA
07	05	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 290472-07052013-32

ORIGINA

Sucursal: 110_FARMA_TUTELAS_CALLE_116

ÑORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAAA
X		05	08	201

:umento de Identificación

› Nit. No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	05	08	201
	DD	MM	AAA

:CCION / SUCURSAL
100 118 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

IDUCTO	DESCRIPCION	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
3	RESERVORIO INSULINA PDO OMNIPOD UND CUM:0-00	PZA	12	$156,456.00	$0.00	0	$0.00	$1,877,472.

TUTELA
AUDITORIA MEDICA ALTO COSTO EPS SANITAS
31 MAY 2013

CANCELADO

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
OF. Calle 3
16 MAY 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica aceptación como Título Valor

Factura Cuentas Médicas
21012101109697 39

trato : 03001000012185140000101
ario : 1015418211-ANA LUCIA MARTINEZ ROJAS
Medico : 79941631-SHOKERY SALIER AWADALLA GABRIEL
o Aut. : INSUMOS COMITÉ
ha Entrega: 06-MAY-13
orizacion : 50334380

TOTAL BRUTO	$1,877,472.
DESCUENTOS	$0
SUBTOTAL	$1,877,472
IVA TOTAL	$0
TOTAL A PAGAR	$1,877,472

REGIONAL BOGOTA 22 MAY 13 37

N: UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL
IATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON 00/100 MONEDA
ORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

isor:

borado por: Jenaro Vanegas Cortes

ma:

mbre:

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma:

Nombre:

No. documento de identidad:

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):

Original Cliente - Contabilidad: 1a. Copia Cliente - Contabilidad. 2a. Copia Consecutivo

880

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX:6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR1000000001192527

FECHA DE EXPEDICIO		
DD	MM	AAAA
07	05	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 290472-07052013-32 COP

Sucursal: 110_FARMA_TUTELAS_CALLE_116

NORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAA
X		05	08	201

umento de Identificación

) **Nit.** No. **800251440-6**

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	05	08	201
	DD	MM	AA

CCION / SUCURSAL
100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

DUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
3	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD UNO CUM:0-00	PZA	12	$158,456.00	$0.00	0	$0.00	$1,877,472.

trato : 03001000012185140000101
ario : 1015418211-ANA LUCIA MARTINEZ ROJAS
Medico : 79941631-SHOKERY SALIER AWADALLA GABRIEL
o Aut. : INSUMOS COMITÉ
ha Entrega: 06-MAY-13
orizacion : 50334380

TOTAL BRUTO	**$1,877,472.**
DESCUENTOS	**$0**
SUBTOTAL	**$1,877,472**
IVA TOTAL	**$0**
TOTAL A PAGAR	**$1,877,472**

N: UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL IATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON 00/100 MONEDA)RRIENTE***

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

isor:

iborado por: Jenaro Vanegas Cortes

ma: _____

)mbre: _____

Firma de quien revisa: _____

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

Original Cliente - Contabilidad; 1a. Copia Cliente - Contabilidad, 2a. Copia Consecutivo

1238

843 1239

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS

50334380

Solicitud: 50334380 **Fecha:** 06/05/2013:10:11 **Pagina No:** 1 / 1
Depende: **Formula med:** SI0000020562324
Secuencia:

Compañia: EPS SANITAS **Nit:** 8002514406 **Codigo:** EPS005
Plan: (10) INTEGRAL **Telefono:** 018000919100 **Num_Vol:** 6987891

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim		Tel.Residencia
MARTINEZ_ROJAS,ANA_LUCIA	C 1015418211	04/07/1990		4251150
Direccion	**Contrato**	**Antig**	**Categ**	**Tel.Acudiente**
CRA 100 NO. 25 H - 55	30-10-1218514-1-1	909-S	B	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**		
(11001)BOGOTÁ	(11001)BOGDTA D.C.	0		

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent.
AWADALLA_GABRIEL,SHOKERY_SALIER	C 79941631		N
Medico Practica	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
FARMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

Tipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
TERAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
Guia	**Formula**	**Entregas**	
NO APLICA	A	1	

Servicio	Descripcion Servicio	Denom	Cant	Unidad
697300049	INSUMO NO POS - OTRAS ENTREGAS	P	1	GENERICA

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

ORDENA DR AWADALLA RM 79941631 # CALLE 95 # PODS 12 CTC ACTA NO. 11001-20121226081 NOMBRE DE COMITI: BOGOTA DEL 26/12/2012 QUINTA ENTREGA DE 6 ANEXAR ORDEN MEDICA VIGENTE

06/05/13
ALEX MUÑOZ
80059657
4251150

VDLANTE NORMAL

E.P.S. SANITAS
OF CONSULTORIOS CLINICA COLOMBIA
SERVICIOS MEDICOS
BOGOTA D.C.

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba	Oficina		Ciudad
MUNOZ_AVILA,LINA_MAGALLY	C.UNIV.COLOMBIA- CONSULTORIOS-		BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono**	**Elabora**	**Fecha Impresion**
ASESOR INTEG - AUX EXP VDL		MALM	06/05/2013:10:11

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 05-JUN-13

PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA, CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

ORGANIZACIÓN FARMACEUTICA INTERNACIONAL

883

SHOKERY AWADALLA
ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA

Profesor Titular Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud
Miembro de la Sociedad Europea de Endocrinología Pediatrica

Calle 93B No. 16-08
Consultorio 408
Bogotá, D.C.

Teléfonos: 616 60 79
616 60 90
Celular: 315 335 6933

Fecha: 5 Diciembre 2012

Nombre: Ana Lucia Martinez

℞/.

Pods ≠ 12 x Mes

Valida X 6 Meses

SHOKERY AWADALLA
ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA
R. M. 79.941.631

Alex Hdez
80029651
425150

844 1241

SHOKERY AWADALLA

ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA

Profesor Titular Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud
Miembro de la Sociedad Europea de Endocrinología Pediatrica

Calle 93B No. 16-08
Consultorio 408
Bogotá, D.C.

Teléfonos: 616 60 79
616 60 90
Celular: 315 335 6933

Fecha: 5 Diciembre 2012

Nombre: Ana Lucia Martinez

℞.

Pods # 12 x mes

Valida x 6 Meses

SHOKERY AWADALLA
ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA
R. M. 79.941.631

Alexander
80029651
425150

984

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206071012
No Consecutivo recobro:	1320607202543
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CC / 19432045 / 273247
000000055426242
CIE: 1320607202543 / M-08-13

III. Datos del afiliado

Tipo de documento:	CC	Numero de documento de identidad:	19432045				
Primer Apellido:	CUERVO	Segundo Apellido:	ROJAS	Primer Nombre:	MARIO	Segundo Nombre:	EDILFONSO
Tipo de afiliación:	C	Nivel de cuota moderadora:	E				

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	2
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	1
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	2	2
Totales:	5	6

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	11001-20130401030	01/04/2013	04/03/2013	S	05/2013-02	FAR10000000 1191662	04/05/2013	16/05/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74501	RESERVORIO BOMBA INSULINA	IN	10	$ 18.000,00	$ 180.000,00	$ 0,00	$ 180.000,00
2	11001-20130401030	01/04/2013	04/03/2013	S	05/2013-02	FAR10000000 1191662	04/05/2013	16/05/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	103240	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	IN	5	$ 454.500,00	$ 2.272.500,00	$ 0,00	$ 2.272.500,00

Total Recobrado: $ 2.452.500,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIO BOMBA INSULINA	PIEZA	0.33	30	10	$ 18.000,00	$ 180.000,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00
2	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	PIEZA	0.17	30	5	$ 454.500,00	$ 2.272.500,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Amedina

FOLIO 1242

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130401030

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	01/04/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLAND CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
LUISA PAULINA QUINTERO MESA	56098006	334/03

Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	TIPO
04/03/2013	CTC AMBULATORIO

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 52 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION DE VARIOS MESES DE ECOLUCION EN MANEJO FARMACOLOGICO ACTUAL CON ANTIDIABETICOS ORALES EN MAL CONTROL GLUCEMICO, REQUIERE MONITORIZACION PERMANENTE DE GLUCOEMTRIAS CON EL FIN DE MEJORAR CIFRAS DE CONTROL E INICIAR INSULINA SUBCUTANEA DE NO ALCANZAR METAS.

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
SENSOR MEDIR GLUCOSA	TRATAMIENTO	N/A	0,17	30	180

CUMS, CUPS:	103240
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA SENSORES PARA BOMBA DE INSULINA. PARA EL TRATAMIENTO Y CONTROL ADECUADO DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE CON EL FIN DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
MARIO EDILFONSO CUERVO ROJAS	19432045	30-10-686002-1-2

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADA AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE PACIENTE DE 52 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION DE VARIOS MESES DE ECOLUCION EN MANEJO FARMACOLOGICO ACTUAL CON ANTIDIABETICOS ORALES EN MAL CONTROL GLUCEMICO, REQUIERE MONITORIZACION PERMANENTE DE GLUCOEMTRIAS CON EL FIN DE MEJORAR CIFRAS DE CONTROL E INICIAR INSULINA SUBCUTANEA DE NO ALCANZAR METAS. SE SOLICITA SENSORES PARA BOMBA DE INSULINA. PARA EL TRATAMIENTO Y CONTROL ADECUADO DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE CON EL FIN DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:

	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones a de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art. 6 Parágrafo. En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

1244

946

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130401030

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	01/04/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
LUISA PAULINA QUINTERO MESA	56098008	334/03

Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	TIPO
04/03/2013	CTC AMBULATORIO

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 52 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACIÓN DE VARIOS MESES DE ECOLUCION EN MANEJO FARMACOLOGICO ACTUAL CON ANTIDIABETICOS ORALES EN MAL CONTROL GLUCEMICO. REQUIERE MONITORIZACION PERMANENTE DE GLUCOEMTRIAS CON EL FIN DE MEJORAR CIFRAS DE CONTROL E INICIAR INSULINA SUBCUTANEA DE NO ALCANZAR METAS.

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA 1.8ML PIEZA	TRATAMIENTO	N/A	0,3333	60	180

CUMS, CUPS:	74501
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA 1.8ML PIEZA PARA EL TRATAMIENTO Y CONTROL ADECUADO DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE CON EL FIN DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA

3. [illegible]s de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
CUERVO ROJAS MARIO EDILFONSO	19432045	30-10-686002-1-2

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADA AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE PACIENTE DE 52 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION DE VARIOS MESES DE ECOLUCION EN MANEJO FARMACOLOGICO ACTUAL CON ANTIDIABETICOS ORALES EN MAL CONTROL GLUCEMICO. REQUIERE MONITORIZACION PERMANENTE DE GLUCOEMTRIAS CON EL FIN DE MEJORAR CIFRAS DE CONTROL E INICIAR INSULINA SUBCUTANEA DE NO ALCANZAR METAS. SE SOLICITA RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA 1.8ML PIEZA PARA EL TRATAMIENTO Y CONTROL ADECUADO DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE CON EL FIN DE MEJORAR SU

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
Art 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto	SI
Art 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art. 6 Parágrafo. En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

886

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4.14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000001191662

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
06	05	2013

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO.

Referencia: 290309-06052013-18

ORIGINAL

Sucursal: 110_FARMA_TUTELAS_CALLE_116

NORES **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA**

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAAA
X		04	08	2013
No. DE ORDEN DE COMPRA		PAGAR ANTES DEL		
		04	08	2013
		DD	MM	AAA

cumento de Identificación

Nit. No. **800251440-6**

SANITAS FZ 0345138

CCION / SUCURSAL
100 11B 67 ,

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

DUCTO	DESCRIPCION	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
2	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$5,333.(
2	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$5,333.(
2	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$5,333.(
	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$5,333.(
2	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$5,333.(
2	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$5,333.(
2	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$5,333.(
2	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$5,333.(
2	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$5,333.(
2	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$5,333.(
11	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGMA 3.0ML CUM:0-00	PZA	10	$18,000.00	$0.00	16	$28,800.00	$180,000.(
40	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7003A CAJ X 5 CUM:0-00	PZA	5	$454,566.00	$0.00	0	$0.00	$2,272,500.(

CANCELADO

REGIONAL BOGOTA 2 MAY '13 37

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
16 MAY 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO

trato : 0300100000686002000102
ario : 19432045-MARIO EDILFONSO CUERVO ROJAS
Medico : 800149384-CLINICA COLSANITAS S.A.
o Aut. : INSUMOS COMITE
ha Entrega: 04-MAY-13
orizacion : 50284964

TOTAL BRUTO	$2,505,830.(
DESCUENTOS	$0.
SUBTOTAL	$2,505,830.
IVA TOTAL	$28,800.
TOTAL A PAGAR	$2,534,630.(

2101210110969803

N: **DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL Valor**
ISCIENTOS TREINTA PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE***

AUDITORIA MEDICA COLSANITAS 1 MAY 2013

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador

FACTURA

RECOBRABLE

DEVOLVER A AUDITORIA MEDICA
CON COMPROBANTE DE EGRESO

isor:

borado por: Angelica Beltran Novoa

na:

mbre:

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma:

Nombre:

No. documento de identidad:

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):

C.C. 52.023.20
AUDITORIA MEDICA
ORGANIZACION SANITAS

Original Cliente - Contabilidad; 1a. Copia Cliente - Contabilidad, 2a. Copia Consecutivo

847 1246

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX.6466060 Fax.6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-Dic.-2004
Res. Fact DIAN No.310000053645 de 20/MAYO/2011 del FAR1-1 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR1000000001191662

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
06	05	201

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 290309-08052013-18

COP

Sucursal: 110_FARMA_TUTELAS_CALLE_116

ÑORES ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA

CONDICIONES DE PAGO	
Crédito	Contado
X	

FECHA DE VENCIMIENTO		
DD	MM	AAA
04	08	201

cumento de Identificación

o Nit. No. 800251440-6

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	04	08	201
	DD	MM	AA

ECCION / SUCURSAL: 100 118 67 ,

CIUDAD: Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO: 57571-6466060

ODUCTO	DESCRIPCION	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
12	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$5,333
12	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$5,333
12	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$5,333
12	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$5,333
12	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$5,333
42	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$5,333
42	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$5,333
42	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$5,333
42	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$5,333
42	APOSITO OPSITE IV 3000 10CM X 12CM REF 4008 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$5,333.00	$0.00	0	$0.00	$5,333
01	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGMA 3.0ML CUM:0-00	PZA	10	$18,000.00	$0.00	16	$28,800.00	$180,000
240	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A CAJ X 5 CUM:0-00	PZA	5	$454,500.00	$0.00	0	$0.00	$2,272,500

ntrato : 03001000006860020001O2
uario : 19432045-MARIO EDILFONSO CUERVO ROJAS
.Medico : 800149384-CLINICA COLSANITAS S.A.
po Aut. : INSUMOS COMITÉ
cha Entrega: 06-MAY-13
torizacion : 50284964

TOTAL BRUTO	$2,505,830
DESCUENTOS	$(
SUBTOTAL	$2,505,83(
IVA TOTAL	$28,80(
TOTAL A PAGAR	$2,534,63(

ON: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL EISCIENTOS TREINTA PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

misor:

laborado por: Angelica Beltran Novoa

Firma: _____

Nombre: _____

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma: _____

Nombre: _____

No. documento de identidad: _____

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa): _____

601

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS

olicitud: 50284964 Fecha: 02/05/2013:10:22 Pag No:1 / 1
epende: Formula med:000020504093
ecuencia:

ompania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo:EPS005
lan:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 6966270

ombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
UERVO_ROJAS,MARIO_EDILFONSO	C 19432045	18/09/1960	7243858
ireccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
ALLE 32 SUR # 48	30-10-686002-1-2	400-SC	
unicipio	Departamento	E-Mail	
11001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D.	@	

edico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
LINICA_COLSANITAS_S.A.	N 800149384		N
edico Practica	Identificacion	Codigo	Telefono
ARMASANITAS SAS	N 800149695		9999999

ipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
ERAPEUTICO	FA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
a	Formula	Entregas	
APLICA	A	1	

ervicio	Descripcion Servicio	Denoant	Unidad
97300049	INSUMO NO POS - OTRAS ENTREGAS	P 1	GENERICA

OBSERVACIONES

RESENTAR CARNE Y DOC. DE IDENTIFICACION

RDENA DRA ARANGUREN RM 47442192 # CALLE 116# [illegible] # SENSORES PARA MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA
[illegible] # RESERVORIO DE INSULINA PARA BOMBA [illegible]
CTA 11001-20130401030 BOGOTA DE 01/04/2013. ACTA VIGENTE POR 6
ESES. SEGUNDA ENTREGA. ANEXAR ORDEN MEDICA VIGENTE

EPS SANITAS
Organización sanitas internacional
SERVICIOS MEDICOS
PRIVAMERA

Mario C Cuervo
C.C 19432045 B
Tel 7570808
Mayo 4/2013

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
FORERO_BOLIVAR_[illegible]	[illegible]	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	Telefono Caja	Fecha Impresion
ASESOR INTEG - AUX EXP VO	FBIT	02/05/2013:10:22

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 01-JUN-13

PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA,
CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

1247

ara uso exclusivo de afiliados a la EPS Sanitas

ECHA: 26 de Febrero 2013

OMBRE: Mario Cuervo
CC: 19432045

V 3000 Adhesivos para equipo de monitoreo continuo de glucosa
Nº 10 al mes

FORMULA PARA 6 MESES

Diagnóstico:
Diabetes Mellitus, tipo I insulinorequiriente con bomba de insulina

SALUD PROFESIONAL - PTA
NIT. 900.060.5937
Dra. Lina Marcela Aranguren Ardila
RM. No. 47442192
MEDICINA GENERAL
UAR ASUNCION
Carrera. 35 Bis # 1C - 96 - TEL. 4 500 320

TOS DEL PRESTADOR (Nombre, documento de identidad o N.I.T. egistro profesional)

Mario Cuervo C
cc 19432045
Tel 7570804
26/04/2013

ara uso exclusivo de afiliados a la EPS Sanitas

ECHA: 26 de Febrero 2013

OMBRE: Mario Cuervo
cc: 19432045

eservorio de Insulina para bomba de ~~insulina~~
º 1 caja al mes
rentración 10 unidades de 3.0 ml
FORMULA POR 6 MESES

iagnóstico
Diabetes Mellitus tipo I insulinoequiriente con
bomba de Insulina

SALUD PROFESIONAL - PTA
NIT: 900.060.5937
Dra. Lina Marcela Aranguren Ardila
RM. No. 47442192
MEDICINA GENERAL
UAP ASUNCION
Carrera 35 Bis # 1C - 96 - TEL. 4 500 320

Mario E. Cuervo R
cc # 19432045
Tel 7570808
Mayo 4/2013

TOS DEL PRESTADOR (Nombre, documento de identidad o N.I.T. egistro profesional)

1249

841 1250

Para uso exclusivo de afiliados a la EPS Sanitas

FECHA: 26 de Febrero 2013

NOMBRE: Mario Cuervo
CC: 19432045

Sensores para monitoreo continuo de glucosa Enlite, caja N° 1 por mes.
Concentración 5 unidades

FORMULA POR 6 MESES

Diagnósticos
1. Diabetes Mellitus tipo 1 insulinorequirient con bomba de Insulina

SALUD PROFESIONAL - PTA
NIT: 900.060.5937
Dra. Lina Marcela Aranguren Ardila
RM. No. 47442192
MEDICINA GENERAL
UAP ASUNCION
Carrera. 35 Bis # 1C - 96 - TEL. 4 500 320

Mario E. Cuervo R
cc #19432045
Tel 7570808
Abril 4/2013

DATOS DEL PRESTADOR (Nombre, documento de identidad o N.I.T. registro profesional)

889

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206081008
No Consecutivo recobro:	1320606100367
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CC / 2896488 / 274366
000000055603937
CIE: 1320606100367 / M-08-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	1
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	2
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	2	2
Totales:	5	6

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: CC Numero de documento de identidad: 2896488
Primer Apellido: FURMAN Segundo Apellido: RONNES Primer Nombre: MORALE Segundo Nombre:
Tipo de afiliación: C Nivel de cuota moderadora: C

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	111-2012095646	19/09/2012	18/09/2012	S	02/2013-05	050 00443003	01/02/2013	11/03/2013	J449	100,00	860005114-4	LINDE COLOMBIA S.A.	ALOXPHC1_P	OXIGENO LIQUIDO AMBULATORIO Y DOMICILIARIO LOX	IN	1	$ 660.550,00	$ 660.550,00	$ 2.300,00	$ 658.250,00

Total Recobrado: $ 658.250,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	OXIGENO LIQUIDO AMBULATORIO Y DOMICILIARIO LDX	MES	0.03	30	1	$ 660.550,00	$ 660.550,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Maponte 225

1251

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 111-2012095646

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	19/09/2012

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
ORLANDO GOMEZ	80049027	80049027
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
18/09/2012	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	"PACIENTE DE 60 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA E HIPERTENSION PULMONAR Y CDR PULMONAR, REFIERE SENSACION DE DISNEA PERSISTE A PESAR DE OXIGENO, TOS PRODUCTIVA, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO CON LIMITACION IMPORTANTE DE LA MARCHA."

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
OXIGENO LIQUIDO AMBULATORIO Y DOMICILIARIO LOX	TRATAMIENTO	N/A	0,03	6	180

CUMS, CUPS:	ALOXPHC1_P
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA OXIGENO LIQUIDO AMBULATORIO Y DOMICILIARIO YA QUE ES UN PACIENTE CON HIPOXIA SEVERA. REQUIERE OXIGENO 24 HORAS.

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
MORALE FURMAN RONNES	2896488	30-10-760859-1-1

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	J449

Análisis del Caso:	"EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADOS AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE ES UN PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA E HIPERTENSION PULMONAR Y CDR PULMONAR, REFIERE SENSACION DE DISNEA PERSISTE A PESAR DE OXIGENO, TOS PRODUCTIVA, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO CON LIMITACION IMPORTANTE DE LA MARCHA.SE SOLICITA OXIGENO LIQUIDO AMBULATORIO Y DOMICILIARIO YA QUE ES UN PACIENTE CON HIPOXIA SEVERA. REQUIERE OXIGENO 24 HORAS."

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
Art 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto	SI
Art 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica.	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva.	SI
Art 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

1253

Linde

LINDE COLOMBIA S.A.
(Fona. Fabrica Nacional de Oxigeno S.A.
NIT: 860.005.118-4

0500502526674430O3

PG: 1/1

FACTURA DE VENTA No. 050-00443003

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicamos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de impuesto sobre las ventas

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel:425 45 50 BOGOTÁ D.C.

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433602 a la 050-486890

aceformbialasermedRecaudos0505LGALEANO.grp

nte: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

C.C.: 800251440
cción: KR 11 94A 35 Tel:
iif:
. entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

isportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Paguese antes de:
28/02/2013	30/03/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

ne alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en **Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242**

RENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CIA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
P	-- SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		660,550	0	660,550

AUDITORIA MEDICA
E.P.S. SANITAS
19 MAR 2013
REVISADO
FIRMA

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
OF. Calle 19
11 MAR 2013
RECIBIDO PARA REVISION
No implica aceptación sobre el cobro

Julia C. Escobar
CUENTAS MEDICAS

vaciones: FURMAN RONNES MORALE CC. 2696486 AUT. 48959040

SANITAS
F2 032111

. FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	660,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	660,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	**$ 660,550.00**

ISCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

CANCELADO

FIRMA CLIENTE:
Recibe satisfactoriamente mercancía
NOMBRE:
Doc. Id. Depend.:

Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

21012101104092 37

CONTROL DE ENVASES	
TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 27/02/2013
EDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
S - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

r correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son iedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario envases para todos los efectos legales y a restituir a ésta oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere ido antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

013 08:37:47 SLGALEANO

- ORIGINAL PARA EL CLIENTE -

901

LINDE COLOMBIA S.A.
Fabrica, Fabrica Nacional de Oxigeno S.A.
NIT: 860.006.114 - 8

0500502526674430O3

PG: 1/1

FACTURA DE VENTA No. 050-00443003

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicarnos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de impuesto sobre las ventas

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel:425 45 50 BOGOTÁ D.C.

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433602 a la 050-486890

scolombiaInvoiceRecaudos0505LGALEANO.grp

nte: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

C.C.: 800251440
cción: KR 11 94A 35 Tel:
il:
. entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

sportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Pagúese antes de:
28/02/2013	30/03/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

ne alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en **Bogotá 4931100** o nivel nacional **01 8000 124242**

RENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CIA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
PHC1_P	– SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		660,550	0	660,550

vaciones: FURMAN RONNES MORALE CC. 2896488 AUT. 48959040

FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	660,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	660,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	$ 660,550.00

ISCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción fecha
NOMBRE:
Doc. Ident.: Dependencia:

Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

CONTROL DE ENVASES

TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 27/02/2013
EDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
IS - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

r correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son piedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere ado antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

2013 06:37:47 SLGALEANO

- COPIA PARA EL CLIENTE -

1254

EPS SANITAS
FACTURA DSO-443003

CANTIDAD	ENTIDAD	Tipo Identificación	NUMERO IDENTIFICACION		No. AUTORIZACION	EQUIPO	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	DIAS	Valor Unitario	VALOR
1	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	CC	79986758	HERMAN MONROY, ANDRES	45959845	ALQUILER TRANSDUCTOR	01/02/2013	28/02/2013	30	$ 452,550	$ 452,550
						ALQUILER FEMMO PORTATIL 10x	01/02/2013	28/02/2013	30	$ 58,000	$ 58,000
						RECARGA DE FEMMOLOG	01/02/2013	25/02/2013	3	$ 120,000	$ 360,000
						TRANSPORTE	01/02/2013	25/02/2013	3	$ 30,000	$ 90,000
								VALOR TOTAL			$ 960,550

902

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pag No 1 /1

Solicitud:489559040 Fecha: 31/01/2013:13:53
Atender: Orden Medica:SI0200018972006
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit:800251440G Codigo EPS005
Plan: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 6422466

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
URMAN_RONNES,MORALE_	C 2096489	10/05/1932	7042794
Direccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
ALLE 168 # 14 B - 45 T 3 APT	20-10-7593579-1-1	8/1-S C	
Municipio	Departamento	E-Mail	
(11001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D.	luisfurmanr@hotmail.c	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA	N 830018305	110010019199-01	
Medico Practica:	Identificacion	Codigo	Telefono
Fundacion Colombia Bogota	N 860065114	110011500199-01	4254550
Direccion	Departamen	Municipio	
CR 68 No. 11-51 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTA	
Institucion:	Identificacion	Codigo	Telefono
Fundacion Colombia Bogota	N 860065114	110011500199-01	4254550
Direccion	Departamento	Municipio	
CR 68 No. 11-51 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTA	

Tipo Proced.	Clase	Lugar
TERAPEUTICO	AT	AMBULATORIO
Guia	Tipo Volante	
NO APLICA	PRINCIPAL	

Servicio	Descripcion Servicio	Pqt	Gpi	Grupo
01010196	SERVICIO NO POS(S01010196)		N	0

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNET Y DOC. DE IDENTIFICACION

ATC RECOBRABLE ACTA BOGOTA D.C-111-2012097646 DEL 19/9/2012.ACTA
VIGENTE POR 6 MESES.
ORDENA DR. GOMEZ RM. 80049627 Dx EPOC SEVERO # S/A OXIGENO LIQUIDO
TERMO PORTATIL + TERMO ESTACIONARIO CUARTO MES// FEBRERO 2013

CONDICION

VOLANTE NORMAL

E.P.S. SANITAS
SERVICIOS MEDICOS BOGOTA
FUNDACION CARDIO INFANTIL

FIRMA Y SELLO

Original
Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina		Ciudad
ROCHA_MEDINA,JORGE_ELIECE	OF. FUNDACION CARDIO IN		BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	Telefono	Elabora	Fecha impresion
SUPERV-COORD- DIRECTOR- ASESOR MED NIVEL 4		HMS	31/01/2013:15:53

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:02/03/2013

1256

PERACIONES COMERCIALES

INDE COLOMBIA S.A
TE PRESTACION DE SERVICIO

02/2013 08:05:09 PM
Linde
INDE COLOMBIA S.A.
NES. NORTE
TORO PROMOTORA DE SALUD SAS

2890488
168 # 148 - 45 - TAR 3 APT
ES DEL CEDRO-BARRIO VILLAS D

QUIEN HOMECARE
OT # O.C.
7042794 - 3130662202 - 0 - 0

RO: 1856227 (999)

Linde
EC. DE LA RESOLUCION
NDE COLOMBIA S.A.

22280
QUIDO (LOX) ESTACIONARIO
DIEN
IDO LIQUIDO 60 LI
[illegible]79 CANT: 1

ALLE DE LA ENHREGA

22280
QUIDO (LOX) ESTACIONARIO
DIEN
Linde
NDE COLOMBIA S.A.
8301045425 CANT: 1
58589-U0CAN01

REAUTORIZACIONES

SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX
TIL
4895890
01-02-2013
28/02/2013
Linde
E COLOMBIA S.A.

IB FIRMA REMS (FIRMADO ANTU
ES ENTREGA)

manifiesta que ha recibido
dad el (los) equipos de pro
.nde Colombia S.A. los cual
ntran en perfecto estado de
ento. que ha sido entrenado
ecto uso y que se responsab
l uso, cuidado y por la ten
Iso, obligándo cancelar el
Linde
condiente en caso de daño
NDE COLOMBIA S.A.

bia S.A. manifiesta que ha
(los) equipos detallados e
ento por parte del pacient
le este documento.

bia S.A. manifiesta que ha
l paciente (y-o de su cuida
a. o en su defecto la auto
servicio respectiva. para
cobro a su entidad.

Linde
NDE COLOMBIA S.A.:
Nombre completo
en Recibe
ula:
CC. 2.896.488

ESACIONES COMERCIALES

Linde

INDE COLOMBIA S.A.
TE PRESTACION DE SERVICIO

02-2013 12:43:14 PM

DIGO: 050307327
ES. KORALE
BRO PROMOTORA DE SALUD SANITAS

2896488
168 # 148 - 95 - IAR 3 APTO 30
EL CEDRO-BARRIO VILLAS DE ARANJU

QUEN HONECARE
01-0-0
7042796 DE 20130622082 S.A.O - 0

RO: 1061272 (999)

LLE DE LA DEVOLUCION

22200
100 (LOX) ESTACIONARIO
CNEC
ENO LIQUIDO
83010453425 CANT: 1

Linde

ALI BOLIVARIANA S.A.

22200
QUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEC
ENO LIQUIDO
0616213 CANT: 1
50589-UO3AN01

ONSEGUNTEGUI GERMANDO ARTURO C
(HECHAR) DE COLOMBIA S.A.

manifiesta que ha recibido en c
el (los) equipos de propiedad d
lombia S.A. los cuales se encuen
erfecto estado de funcionamiento.
do entrenado en su correcto uso
esponsabiliza por el uso, cuidad
tenencia del mismo, debiendo ca
nto correspondiente en caso de
rdida.

mbia S.A. manifiesta que ha reci
os) equipos detallados en este d
parte del paciente firmante d
UNDE COLOMBIA S.A.

Moralesformen
C.C. 2896488

luien Recibe
ción:

1258

Linde
...ONES COMERCIALES
DE COLOMBIA S.A.

...INDE COLOMBIA S.A.
...TE PRESTACION DE SERVICIO

...02/2013 12:22:28 PM.

...CODIGO: 860307327
...NES, MORALE
...IDAD PROMOTORA DE SALUD SANI

...2996488
...168 # 148 - 45 - TAR 3 APT
...ES DEL CORO-BARRIO VILLAS D

Linde
...DE COLOMBIA S.A.
...DTV D.C.
...7042794 - 3133662202 - 0 - 0

...RO: 439823 (850)

...LLE DE LA DEVOLUCION

02001
...SEDSO MED.DOM
ABIB
...IA-PRESION 200 BARES 40

Linde
...DE COLOMBIA S.A.
...CANT: 1

22240
...QUIDO (LOX) ESTACIONARIO
...CHEG
...NO LIQUIDO
0616213 CANT: 1

...ALLE DE LA ENTREGA

02001
SEDSO-MED.DOM
...6B1B
...IA-PRESION 200 BARES 30

Linde
...DE COLOMBIA S.A.
...34 CANT: 1
...50589-V03AM01

...22280
...QUIDO (LOX) ESTACIONARIO
...HEG
...NO LIQUIDO
...3381B018579 CANT: 1
...50589-V03AM01

Linde
...DE COLOMBIA S.A.

...R CANGEL (CAMILO ANGEL)

manifiesta que ha recibido
...idad el (los) equipos de pro
...inde Colombia S.A. los cual
...ntran en perfecto estado de
...ento, que ha sido entrenado
...ecto uso y que se responsab
...l uso, cuidado y por la ten
...sino, debiendo cancelar el
...spondiente en caso de daño

Linde
...tracción manifiesta que ha
(los) equipos detallados e
...ento por parte del pacient
de este documento.

...oraleformen

...C 2896488

...ien Recibe
...ion

904

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

E.P.S. SANITAS
NIT. 800.251.440-6

CUOTA MODERADORA
0107707246433007210034588766-394

VALOR: 2.300

AFILIACIÓN No.: 30-10-760959-1

NOMBRE DEL AFILIADO: MORALE FURMAN R.

AFILIADO No.

DÍA: 07 MES: 02 AÑO: 2013

NOMBRE DEL PROFESIONAL O INSTITUCIÓN:

1. DILIGENCIE ESTE DOCUMENTO EN TODAS SUS CASILLAS.
2. PRESENTE EL CARNÉ DE AFILIACIÓN Y SU DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN, PARA CONFRONTACIÓN DE DATOS.
   RECUERDE: NO SERÁ ATENDIDO SI NO PRESENTA ESTOS DOCUMENTOS.
3. LA FALSEDAD Y/O LA INCONSISTENCIA EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES MOTIVO PARA EL NO RECONOCIMIENTO DEL COSTO DEL SERVICIO Y LA CANCELACIÓN DEL CONTRATO.

ASISTENCIA PRESTADA:

- ☐ HOSPITALIZACIÓN
- ☐ URGENCIA HOSPITALARIA
- ☐ CONSULTA
- ☐ OTROS ESPECIFIQUE:
- ☐ EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.: C.C. 2.896.488

FIRMA DEL AFILIADO: Moralefurman

CUALQUIER ENMENDADURA, FAVOR CORREGIR AL DORSO Y FIRMAR

(01)07707246433007(21)0034588766

1260

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206081008
No Consecutivo recobro:	1320606100368
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CC / 159101 / 274366
000000055603938
CIE: 1320606100368 / M-08-13

III. Datos del afiliado

Tipo de documento:	CC	Numero de documento de identidad:	159101				
Primer Apellido:	ORJUELA	Segundo Apellido:	SANABRIA	Primer Nombre:	JAIME	Segundo Nombre:	
Tipo de afiliación:	C	Nivel de cuota moderadora:	C				

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	1
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	2
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	2	2
Totales:	5	6

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	111-2012089284	31/08/2012	22/08/2012	S	02/2013-06	050 00442999	01/02/2013	11/03/2013	J449	100,00	860005114-4	LINDE COLOMBIA S.A.	101290	OXIGENO LIQUIDO AMBULATORIO Y DOMICILIARIO LOX	3N	1	$ 660.550,00	$ 660.550,00	$ 2.300,00	$ 658.250,00

Total Recobrado: $ 658.250,00

IV.e. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MÉDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	OXIGENO LIQUIDO AMBULATORIO Y DOMICILIARIO LOX	MES	0.03	30	1	$ 660.550,00	$ 660.550,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Yvelasquez

1261

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 111-2012089264

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	31/08/2012

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624857	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
RAFAEL ENRIQUE CONDE	72181982	72181982

Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	TIPO
22/08/2012	CTC AMBULATORIO

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 83 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA SEVERA DE VARIOS MESES DE EVOLUCION, PRESENTA SINTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS, DISNEA PROGRESIVA Y TOS NOCTURNA, CON MUCHO RIESGO DE HOSPITALIZACION.

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
OXIGENO LIQUIDO AMBULATORIO Y DOMICILIARIO	TRATAMIENTO	N/A	0,0333	8	180

CUMS, CUPS:	101290
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA OXIGENO LIQUIDO AMBULATORIO Y DOMICILIARIO PARA CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE, PARA QUE PUEDA ASISTIR A CITAS MEDICAS Y MEJORAR CALIDAD DE VIDA.

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
JAIME ORJUELA	159101	30-10-501193-1-1

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	J449

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADOS AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE ES UN PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA SEVERA DE VARIOS MESES DE EVOLUCION, PRESENTA SINTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS, DISNEA PROGRESIVA Y TOS NOCTURNA, CON MUCHO RIESGO DE HOSPITALIZACION. SE SOLICITA OXIGENO LIQUIDO AMBULATORIO Y DOMICILIARIO PARA CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE, PARA QUE PUEDA ASISTIR A CITAS MEDICAS Y MEJORAR CALIDAD DE VIDA.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:

	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva.	SI
Art. 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, CUMS, PROTOCOLO O DOCTRINA Y DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

1263

856

PG: 1/1

LINDE COLOMBIA S.A.
Form. Fabrica Nacional de Oxigeno S.A.
Nit: 860.006.114 - 4

050050252667442999

FACTURA DE VENTA No. 050-00442999

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicarnos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de Impuesto sobre las ventas

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel:425 45 50 BOGOTÁ D.C.

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433602 a la 050-486890

acolombiaSanitasRecaudos0503LGALEANO.grp

nte: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

/ C.C.: 800251440
cción: KR 11 94A 35 Tel:
il:
. entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

sportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Paguese antes de:
28/02/2013	30/03/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

ne alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242

RENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CÍA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
PHP	P – SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		660,550	0	660,550

CANCELADO

AUDITORIA MEDICA COSTO EPS SANITAS 19 MAR 2013 REVISADO FACTURA

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL CUENTAS MEDICAS OF. Calle 32 11 MAR 2013 RECIBIDO PARA SU REVISIÓN No implica aceptación como Título Valor

Julia C. Escobar
CUENTAS MEDICAS

SANITAS
F2 032109

vaciones: ORJUELA SANABRIA JAIME CC 15910[illegible] AUT. 48778106

FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	660,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	660,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	$ 660,550.00

ISCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Iden.: Depend.:

Linde Colombia S.A. ADMINISTRACION COMERCIAL BOGOTA - HOME CARE

CONTROL DE ENVASES	
TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 27/02/2013
EDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
IS - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

2101211010991[illegible]

r correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son piedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere ado antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

013 08:37:41 SLGALEANO

- ORIGINAL PARA EL CLIENTE -

906

Linde

LINDE COLOMBIA S.A.
A Fasa, Fábrica Nacional de Oxígeno S.A.
NIT: 860.005.114 - 8

050050252667442999

PG: 1/ 1

FACTURA DE VENTA No. 050-00442999

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicarnos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de Impuesto sobre las ventas

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433802 a la 050-486890

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel:425 45 50 BOGOTÁ D.C.

ascolombia\clasgenmed\Recaudos\050SLGALEANO.qrp

nte: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

/ C.C.: 800251440
cción: KR 11 94A 35 Tel:
il:
. entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

sportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Paguese antes de:
28/02/2013	30/03/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

ne alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242

RENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CÍA. CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
PHC1_P	– SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL		1.00		660,550	0	660,550

vaciones: ORJUELA SANABRIA JAIME CC 159101 AUT. 48778106

R FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	660,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	660,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	$ 660,550.00

ISCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Id.: Depend.:

CONTROL DE ENVASES	
TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 27/02/2013
EDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
S - TERMOS LOX, UN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

Linde S.A. Linde Colombia S.A. ADMINISTRACIÓN COMERCIAL BOGOTA - HOME CARE

r correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los enveses en los que se entregan los productos, son ipiedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario . envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere ado antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

7013 08:37:41 SLGALEANO

- COPIA PARA EL CLIENTE -

1264

857

IPS SANITAS
FACTURA 050-442999

CANTIDAD	ENTIDAD	MPO SOPORTE ANCESTRACIÓN	NUMERO IDENTIFICACION		NRO AUTORIZACION	EQUIPO	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	DIAS	Valor Unitario	VALOR
1	UNIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	CC	1501817	ORJUELA SANABRIA JAIME	4277210	ALQUILER EQUIPOS	01/02/2013	28/02/2013	30	$ 152,550	$ 152,550
						ALQUILER TERMO PORTATIL LCH	01/02/2013	28/02/2013	30	$ 58,000	$ 58,000
						RECARGA DE TERMOLOZ	01/02/2013	28/02/2013	3	$ 114,000	$ 342,000
						TRANSPORTE	01/02/2013	28/02/2013	3	$ 30,000	$ 90,000
								TOTAL			$ 642,550

9

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág no 1 /1

icitud:48778106 Fecha: 22/01/2013:15:50
pence: Orden Médica:5100000187699942
cuencia:

---

mpania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo EPS005
an: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 6349500

---

mbre Usuario Identificacion Fec.Nacim Tel.Resid
JUELA_SANABRIA,JAIME_ C 15910l 15/01/1929 2591436
rección Contrato Antig Categ Tel.Acudie
_E 131 A # 9 - 59 APTO 30 30-10-501193-1-1 1199- C
nicipio Departamento E-Mail
1001)BOGOTA (11001)BOGOTA D. á

---

dico Ordena Identificacion Codigo
NDACION_NEUMOLOGICA_COLOMBI N 800180534
dico Practica: Identificacion Codigo Telefono
mbre Colsanitas Bogota s 860005114 1100115099-01 4254550
rección Departamen Municipio
68 No. 11-51 Piso (11001)BOGOTA D. (11001)BOGOTA
ecución: Identificacion Codigo Telefono
mbre Colsanitas Bogota s 860005114 1100115099-01 4254550
rección Departamento Municipio
68 No. 11-51 Piso (11001)BOGOTA D. (11001)BOGOTA

---

po Proced. Clase Lugar
RAPEUTICO AT AMBULATORIO
ia Tipo Volante
APLICA PRINCIPAL

---

rvicio Descripcion Servicio PctBi Grupo

1010196 SERVICIO NO POS(501010196) N 0

OBSERVACIONES

SENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACION

DENA DR. CONDE RM. 72181382 Dx EPOC SEVERO # S/A OXIGENO LIQUIDO
RTATIL DISPOSITIVO LOX sexto MES
C RECORDABLE ACTA No. BOGOTA D.C.-111-20120092264 DEL 31/08/2012
GENCIA SEIS MESES sexta ENTREGA ANEXAR ORDEN MEDICA VIGENTE 6/6
nero 2013

DICIO

VOLANTE MORTAL

SERVICIOS MÉDICOS

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

ncionario Aprueba Oficina Ciudad
NZALEZ_GOMEZ,YENZY_VIVI OF. QUINCENTRO CEDRITO BOGOTA (PRINCIPAL)
rgo Telefono Clave Fecha impresion
PERV-COORD- DIRECT
ESOR MED NIVEL 4

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:20/02/2013

1266

1267

IDE COLOMBIA S.A.
860.005.114-4

DIVISIÓN HOMECARE
LINEA GRATUITA NACIONAL 018000 124242
Bogotá, D.C. (1) 493 1100
Cali (2) 520 2575
Medellín (4) 604 1114
Barranquilla (5) 368 4549
Bucaramanga (7) 617 6666
Duitama (8) 762 8221

COMPROBANTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-

QUEJAS Y RECLAMOS: paraservirte.homecare.lg.co@linde.com
www.linde-healthcare.com

* 2229666 *

REGIONAL Y/O PTO VENTA	PACIENTE		FECHA			ENTIDAD
	CÓDIGO	NOMBRE	DÍA	MES	AÑO	NOMBRE
Bf	80013493	Osorio Jaime	05	02	13	Sanitas

C.C. / T.I. / R.C. / N.V. / C.E.	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	TELÉFONO
159101	Cl 13A 9-54	Bga	2541436

NOMBRE DE QUIEN RECIBE	TIPO DE SERVICIO									NÚMERO DE ORDEN
	ENTREGA	RECOLECCIÓN PARCIAL	RECOLECCIÓN TOTAL	ENTREGA Y RECOLECCIÓN	INV	UTO.	RECOL. AUT.	CERTIFICACIÓN	RECAUDO	
Jaime										

EQUIPOS Y PRODUCTOS

DESCRIPCIÓN	ENTREGADOS		RECIBIDOS		RECAUDOS	VALOR
	CANT.	SERIALES	CANT.	SERIALES	CUOTA MOD.	
Servicio de oxigeno liquido					COPAGO	
Mes Parcial 10 mes febrero 2013					VENTAS	
					BONO	
					DEPÓSITO	
					TOTAL	

*SERVICIO PRESTADO	MES

MOTIVO RECOLECCIÓN TOTA

Tl 4877810 6

OBSERVACIONES:

PLACA VEHÍCULO		
BVN 72E	FIRMA Linde Colombia S.A.	FIRMA QUIEN RECIBE C.C. 80 187 417

EL USUARIO MANIFIESTA QUE HA RECIBIDO EN CONFORMIDAD AL (LOS) EQUIPO(S) DE PROPIEDAD DE Linde Colombia S.A., LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN PERFECTO ESTADO DE FUNCIONAMIENTO Y QUE RESPONSABILIZA POR EL USO, CUIDADO Y POR TENENCIA DE LOS MISMOS, DEBIENDO CANCELAR A Linde Colombia S.A. EL MONTO CORRESPONDIENTE EN CASO DE DAÑO O PÉRDIDA.

90

le Quien Recibe
icacion:

Linde

LINDE COLOMBIA S.A.
A OPERACIONES COMERCIALES

LINDE COLOMBIA S.A
BANTE PRESTACION DE SERVICIO

08/02/2013 05:36:20 PM

E CODIGO: 0508013493
SANABRIA, JAIME
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANI

DC 159184
CL 150B 9 59 AP. 302C B
RIO DEL FONTAN BETAS DEL EXI
LINDE COLOMBIA S.A.
A I.A
SALUD: HOMEDARE
BOGOTa D.C.
2912591436 - 3004957132

UMERO: 1055887 (999)

ETALLE DE LA DEVOLUCION

): 22200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CHEC
LIQUIDO LIQUIDO
LINDE COLOMBIA S.A. CANT: 1

ETALLE DE LA ENTREGA

): 22200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CHEC
IGENO LIQUIDO
CBB3011413008 CANT: 1
23-50589-(0)HN01

Linde
LINDE COLOMBIA S.A.

) POR FONTANAS (TERMINADO ARTU
ERAS MANECHA)

io manifiesto que ha recibido
ormidad el (los) equipos de pro
le Linde Colombia S.A. los cual
ncuentran en perfecto estado de
amiento, que ha sido entrenado
orrecto uso y que se responsab
r el uso, cuidado y por la ten
el mismo, debiendo cancelar el
LINDE COLOMBIA S.A.

lombia S.A. manifiesta que ha
) el (los) equipos detallados e
documento por parte del pacient
nte de este documento.

1268

Linde

) CONTRATOS COMERCIALES

LINDE COLOMBIA S.A.
ARTE PRESTACION DE SERVICIO

17/02/2013 09:06:59 AM

: CODIGO: 860013493
SANABRIA. JAIME
NTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANI

IC 159101
L 131A # 59 - 59 AP. 302C B
000-0EG=EQUIPAM DETRAS DEL EXI
) 134
ESQUEN HOMECARE
OGOTA D.C.
8912591436 - 3004957132 - -

MERO: 1062462 (999)

DE LA DEVOLUCION

): 22288
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEG
(IGENO LIQUIDO
CANT: 1

DETALLE DE LA ENTREGA

): 22288
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEG
(IGENO LIQUIDO
CANT: 1

Linde
LINDE COLOMBIA S.A.

) POR ORTEGA (ORLANDO ORTEGA)

·lo manifiesta que ha recibido
rmidad el (los) equipos de pro
le Linde Colombia S.A. los cual
ncuentran en perfecto estado de
anlento, que ha sido entrenado
orrecto uso y que se responsab
r el uso, cuidado y por la ten
l mismo, debiendo cancelar el
rrespondiente en caso de dato

Linde
LINDE COLOMBIA S.A.

lombia S.A. manifiesta que ha
el (los) equipos detallados e
locumento por parte del pacient
te de este documento.

cia Orfuela

319225

Quien Recibe
cion

Linde

909

OPERACIONES COMERCIALES

LINDE COLOMBIA S.A
NTE PRESTACION DE SERVICIO

LINDE COLOMBIA S.A.

CODIGO: 860013493
AMABRIA. JAIME
IDAD PROMOTORA DE SALUD SANI

159101
131A # 9 - 59 - AP. 302C B
O DEL COUNTRY DETRAS DEL EXI
134
AQUEN HOMECARE
GOT¥ D.C.
12591436 - 3004957132 - -

ERO: 1057641 (999)

LINDE COLOMBIA S.A.

ALLE DE LA DEVOLUCION

22200
.IQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CHEC
NO LIQUIDO
07158239 CANT: 1

TALLE DE LA ENTREGA

LINDE COLOMBIA S.A.

22200
.IQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CHEC
GENO LIQUIDO
BB3011378661 CANT: 1
)-50589-U03AN01

1x1

POR CRISTANO CRISTOBAL CASTR

LINDE COLOMBIA S.A.

io manifiesta que ha recibido
midad el (los) equipos de pro
e Linde Colombia S.A. los cual
cuentran en perfecto estado de
miento. que ha sido entrenado
rrecto uso y que se responsab
el uso, cuidado y por la ten
l mismo, debiendo cancelar el
respondiente en caso de daño
.

lombia S.A. manifiesta que ha
el (los) equipos detallados e
cumento por parte del pacient
e de este documento.

LINDE COLOMBIA S.A.

24/09/01

Quien Recibe
cacion:

1270

1271

E.P.S.SANITAS
NIT. 800.251.440-6

CUOTA MODERADORA
0107707246433007210033200686-372

VALOR:
2.300

AFILIACIÓN No.:
30-10-501193-1

NOMBRE DEL AFILIADO:
Jaime Orjuela

AFILIADO No.
01

IA: MES: AÑO:
21 02 2013

NOMBRE DEL PROFESIONAL O INSTITUCIÓN:

DILIGENCIE ESTE DOCUMENTO EN TODAS SUS CASILLAS.
PRESENTE EL CARNÉ DE AFILIACIÓN Y SU DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN, PARA CONFRONTACIÓN DE DATOS.
RECUERDE: NO SERÁ ATENDIDO SI NO PRESENTA ESTOS DOCUMENTOS.
LA FALSEDAD Y/O LA INCONSISTENCIA EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES MOTIVO PARA EL NO RECONOCIMIENTO DEL COSTO DEL SERVICIO Y LA CANCELACIÓN DEL CONTRATO.

ASISTENCIA PRESTADA:
- [ ] HOSPITALIZACIÓN
- [ ] URGENCIA HOSPITALARIA
- [ ] CONSULTA
- [ ] OTROS ESPECIFIQUE:
- [ ] EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. :
C.F 1590150

FIRMA DEL AFILIADO:

JALQUIER ENMENDADURA, FAVOR CORREGIR AL DORSO Y FIRMAR

910

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206081008
No Consecutivo recobro:	1320606100392
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CC / 3009611 / 274366
00000055603939
CIE: 1320606100392 / M-06-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	1
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	2
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	3	3
Totales:	6	7

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: CC Numero de documento de identidad: 3009611

Primer Apellido: HINCAPIE Segundo Apellido: SARMIENTO Primer Nombre: CARLOS Segundo Nombre: MARID

Tipo de afiliación: C Nivel de cuota moderadora: C

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	113-201212481	18/12/2012	30/11/2012	S	02/2013-02	050 00442994	01/02/2013	11/03/2013	J449	100,00	860005114-4	LINDE COLOMBIA S.A.	ALOXPHC1_P	SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	IN	1	$ 810.550,00	$ 810.550,00	$ 2.300,00	$ 808.250,00

Total Recobrado: $ 808.250,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Codigo Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	MES	0.00	30	1	$ 810.550,00	$ 810.550,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Maponte

227

1272

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 111-201212481

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	18/12/2012

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
RAFAEL ENRIQUE CONDE	72181982	72181982

Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	TIPO
30/11/2012	CTC AMBULATORIO

Resumen de la Historia Clinica	PACIENTE DE 58 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA SEVERO REFIERE SENSACION DE DISNEA PERSISTE A PESAR DE OXIGENO,TOS PRODUCTIVA ASISTE CON OXIGENO SUPLEMENTARID, CON LIMITACION IMPORTANTE DE LA MARCHA POR DISNEA.

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
OXIGENO LIQUIDO PORTATIL LOX	TRATAMIENTO	N/A	0,03	6	180

CUMS, CUPS:	ALOXPHC1_P
Justificación Medicamento No POS:	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA SEVERO REFIERE SENSACION DE DISNEA PERSISTE A PESAR DE OXIGENO, TOS PRODUCTIVA ASISTE CON OXIGENO SUPLEMENTARIO,CON LIMITACION IMPORTANTE DE LA MARCHA POR DISNEA,POCA RESPUESTA TERAPEUTICA CON EL MEDICAMENTO DEL POS ORDENADA CON ANTERIORIDAD POR LO QUE SE SOLICITA OXIGENO LIQUIDO PERMANENTE DOMICILIARIO REQUIERE UNA MAYOR

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
CARLOS MARIO HINCAPIE	3009611	30-10-521656-1-1

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	J449

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADOS AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE ES UN PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA SEVERO REFIERE SENSACION DE DISNEA PERSISTE A PESAR DE OXIGENO, TOS PRODUCTIVA ASISTE CON OXIGENO SUPLEMENTARIO,CON LIMITACION IMPORTANTE DE LA MARCHA POR DISNEA,POCA RESPUESTA TERAPEUTICA CON EL MEDICAMENTO DEL POS ORDENADA CON ANTERIORIDAD POR LO QUE SE SOLICITA OXIGENO LIQUIDO PERMANENTE DOMICILIARIO REQUIERE UNA MAYOR DURACION DEL OXIGENO.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:

	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica.	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva.	SI
Art. 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DE SPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DE FINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

8621274

Linde

Linde COLOMBIA S.A.
Fone. Fondo Nacional de Oxigeno S.A.
Nit: 860.005.114 - 4

050050252667442994

PG: 1/1

FACTURA DE VENTA No. 050-00442994

AUTORRETENEDDRES RES. 115 de Feb 3/1985
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicarnos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de impuesto sobre las ventas

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel:425 45 50 BOGOTÁ D.C.

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN No. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433602 a la 050-486890

lindecolombia\sistemas\Recaudos\050SLGALEANO.rpt

nte: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

C.C.: 800251440
cción: KR 11 94A 35 Tel:
il:
.entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

sportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Pagese antes de:
28/02/2013	30/03/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

ne alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en **Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242**

RENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CÍA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
P	-- SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		810,550	0	810,550

SANITAS
F2 032108

AUDITORIA MEDICA
ALTO COSTO
EPS SANITAS
19 MAR 2013
REVISADO
FIRMA

CANCELADO

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
OF. C. No. 32
11 MAR 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica aceptación como Titulo Valor

Julio C. Escobar
CUENTAS MEDICAS

vaciones: HINCAPIE SARMIENTO CARLOS CC. 3809611 AUT. 48952575

FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	810,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	810,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	$ 810,550.00

CHOCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Depend.:

Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

CONTROL DE ENVASES

TIPO DE ENVASE	Saldo env. el: 27/02/2013
EDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
S - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases	0.00

2101210111040918

r correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos piedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único pro envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere ido antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

ID13 08:24:15 SLGALEANO

- ORIGINAL PARA EL CLIENTE -

912

LINDE COLOMBIA S.A.
Fabr. Pública Nacional de Oxígeno S.A.
NIT: 860.005.114 - 4

0500502526674429 94

FACTURA DE VENTA No. 050-00442994

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicarnos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de Impuesto sobre las ventas

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433602 a la 050-466890

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel:425 45 50 BOGOTÁ D.C.

\\colombiaboserver\dfs\Carpetas\SOS\SLGALEANO qrp

nte: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

'C.C.: 800251440
cción: KR 11 94A 35 Tel:
il:
.entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

sportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Paguese antes de:
28/02/2013	30/03/2013

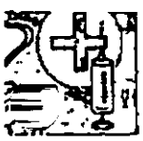
PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISIÓN Nº

ne alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en **Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242**

RENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CÍA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
PHC1_P	-- SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL		1.00			810,550	0	810,550

vaciones: HINCAPIE SARMIENTO CARLOS CC. 3009611 AUT. 48952575

FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS



Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	810,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	810,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	**$ 810,550.00**

CHOCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Id.: Depend.:

CONTROL DE ENVASES	
TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 27/02/2013
DP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
S - TERMOS LOX, LIN, LAR, UC	0.00
Total envases :	0.00

Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son iedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere do antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

813 08:24:19 SLGALEANO

- COPIA PARA EL CLIENTE -

1275

863 1276

LPS SANITAS
FACTURA [illegible]

CANTIDAD	* ENTIDAD	tipo identificación	NUMERO IDENTIFICACION		No. AUTORIZACIÓN	EQUIPO	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	DIAS	VALOR UNITARIO	VALOR
1	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A	CC	80096111	MANCAPPIE SARMIENTO, CARLOS MARIO	43952575	ALQUILER TEMPLOR	01/02/2013	28/02/2013	30	$ 152.350	$ 152.350
						ALQUILER TEMPLOR PORTATIL LOR	01/02/2013	28/02/2013	30	$ 58.000	$ 58.000
						RECARGA DE TEMPLOR	01/02/2013	28/02/2013	2	$ 120.000	$ 420.000
						TRANSPORTE	01/02/2013	28/02/2013	4	$ 30.000	$ 120.000
								TOTAL			$ 750.350

9 13

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

olicitud:48952575 Fecha: 31/01/2013:13:38
epeda: Orden Médica:SI0830001896805 37
cuencia:

mpania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo EPS005
an: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 6419884

mbre Usuario | Identificacion | Fec.Nacim | Tel.Resid
NCAPIE_SARMIENTO,CARLOS_MAR | C 3009611 | 24/04/1954 | 7284178
reccion | Contrato | Antig Categ | Tel.Acudie
LLE 39 B BIS # 72 - 29 SUR | 30-10-521456-1-1 | 493-6 C |
micipio | Departamento | E-Mail |
(1001)BOGOTA | (11001)BOGOTA D. | 0 |

edico Ordena | Identificacion | Codigo
NDACION_NEUROLOGICA_COLOMBI | N 800186555 34 |
edico Practica: | Identificacion | Codigo | Telefono
nde Colombia Bogota | N 8600065114 | 1100115099-01 | 42545550
irecion | Departamen | Municipio |
68 No. 11-51 Piso | (11001)BOGOTA D. | (11001)BOGOTA
stitucion: | Identificacion | Codigo | Telefono
de Colombia Bogota | N 8600065114 | 1100115099-01 | 42545550
reccion | Departamento | Municipio |
68 No. 11-51 Piso | (11001)BOGOTA D. | (11001)BOGOTA

ipo Proced. | Clase | Lugar
RAPEUTICO | AT | AMBULATORIO
ia | Tipo Volante |
) APLICA | PRINCIPAL |

ervicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
901010196	SERVICIO NO POS(901010196)	N	0

OBSERVACIONES

RESENTAR CARNE Y DOC. DE IDENTIFICACION

—ACTA NO. BOGOTA 201212481 COMITE DEL 18/12/2012 2 ENTREGA DE 6
RDENA DR CONDE #1. 72181982 DX EPOC # S/A TERMO DE OXIGENO LIQUIDO
OXIGENO LIQUIDO PORTATIL SEGUNDO MES FEBRERO

Carlos Mario Hincapie Sarmiento
CC 3009611
Tel: 7284178 - 3125278982

NDICION
VOLANTE NORMAL

E.P.S. SANITAS
SERVICIOS MEDICOS
JAVESALUD

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

uncionario Aprueba | Oficina | Ciudad
OCHA_MEDINA,JORGE_ELIECE | OF. FUNDACION CARDIO IN | BOGOTA (PRINCIPAL)
argo | Telefono | Elabora | Fecha impresion
UPERV-COORD- DIRECTOR- | | HMAS | 31/01/2013:13:38
SESOR MED NIVEL

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:02/03/2013

1277

1278

DIVISIÓN HOMECARE
LÍNEA GRATUITA NACIONAL 018000 124242
Bogotá, D.C. (1) 493 1100
Cali (2) 620 5575
Medellín (4) 604 1114
Barranquilla (5) 386 4545
Bucaramanga (7) 617 6666
Duitama (8) 782 6221

IDE COLOMBIA S.A.
860.005.114-4

COMPROBANTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-

QUEJAS Y RECLAMOS: paraservirle.homecare.lg.co@linde.com
www.linde-healthcare.com

REGIONAL Y/O PTO. VENTA	PACIENTE		FECHA			ENTIDAD
	CÓDIGO	NOMBRE	DÍA	MES	AÑO	NOMBRE
CSO	0040	HINCAPIE CANO S	01	02	13	SANITAS

C.C. / T.I. / R.C. / N.V. / C.E.	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	TELÉFONO
30964	CL 39BIS 72-39	BOGOTA	4284478

NOMBRE DE QUIEN RECIBE	TIPO DE SERVICIO									NÚMERO DE ORDEN
	ENTREGA	RECOLECCIÓN PARCIAL	RECOLECCIÓN TOTAL	ENTREGA Y RECOLECCIÓN	INV	MTO.	RECOL. AUT.	CERTIFICACIÓN	RECAUDO	
Norma										1053791

EQUIPOS Y PRODUCTOS

DESCRIPCIÓN	ENTREGADOS		RECIBIDOS		RECAUDOS	VALOR
	CANT.	SERIALES	CANT.	SERIALES		
Servicio Oxigeno Liquido por el Mes de Febrero 2013 con Bono # AUT 489098575					CUOTA MOD.	
					COPAGO	
					VENTAS	
					BONO	
					DEPÓSITO	
					TOTAL	

*SERVICIO PRESTADO	MES
Orden	02

MOTIVO RECOLECCIÓN TOTAL

OBSERVACIONES:

PLACA VEHÍCULO		
SQG 421	Pedro Hedoy.	FIRMA DE QUIEN RECIBE Norma Cristina Gonzalez
	FIRMA Linde Colombia S.A.	C.C. 39.611.307

USUARIO MANIFIESTA QUE HA RECIBIDO EN CONFORMIDAD AL (LOS) EQUIPO(S) DE PROPIEDAD DE Linde Colombia S.A., LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN PERFECTO ESTADO DE FUNCIONAMIENTO Y QUE RESPONSABILIZA POR EL USO, CUIDADO Y POR TENENCIA DE LOS MISMOS, DEBIENDO CANCELAR A Linde Colombia S.A. EL MONTO CORRESPONDIENTE EN CASO DE DAÑO O PÉRDIDA.

9 14

OPERACIONES COMERCIALES
LINDE COLOMBIA S.A

LINDE COLOMBIA S.A
ANTE PRESTACION DE SERVICIO

1-02-2013 04:09:09 PM

CODIGO: 050304705
SARMIENTO. CARLOS MARIO
MAYORA PROMOTORA DE SALUD SANITAS

C 3009611
L 39 B BIS # 72-29 SUR - CASA BA
CHUCUA PISO 2
UENTE ARANDA HONEDARE
OCO LINDE COLOMBIA S.A.
3017289178 - 3125278982 -

INERO: 1057810 (999)

TALLE DE LA DEVOLUCION

: 22200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEC
ICENO LIQUIDO
27020451800 CANT: 1

LINDE COLOMBIA S.A.

DETALLE DE LA ENTREGA

: 22200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEH
ICENO LIQUIDO 60 LT
C6406160714 CANT: 1

RARIAS IRENE ALEXANDER ARIAS)
LINDE COLOMBIA S.A

rio manifiesta que ha recibido en c
dad el (los) equipos de propiedad d
olombia S.A. los cuales se encuen
perfecto estado de funcionamiento.
sido entrenado en su correcto uso
e responsabiliza por el uso. cuidad
la tenencia del mismo. debiendo ca
el monto correspondiente en caso de
perdida.

olombia S.A. manifiesta que ha reci
(los) equipos detallados en este d
o por parte del paciente firmante d
documento.

LINDE COLOMBIA S.A.

le Quien Recibe
ficacion: 3009611

1279

865 1280

A OPERACIONES COMERCIALES

LINDE COLOMBIA S.A
BANTE PRESTACION DE SERVICIO

20-02-2013 12:21:05 PM

E CODIGO: 0503084705
E SARMIENTO. CARLOS MARIO
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS

CC 30095611
CL 19 A BIS 6 12 A 55 SUR - CASA 8A
CHUCUA PISO 2
PUENTE ARANDA HOMECARE
BOGOTA D.C.
3017284178 - 3125278982 -

UMERO: 10649505 (999)

TALLE DE LA DEVOLUCION

): 22200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEH
ICENO LIQUIDO 60 LI
3640616052 - CANI: 1

LINDE COLOMBIA S.A.

ETALLE DE LA ENTREGA

): 22200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEH
ICENO LIQUIDO 60 LI
3640616052 - CANI: 1

LINDE COLOMBIA S.A.

POR CCARCIA (CEDUARKY CARCIA RINC

lo manifiesta que ha recibido en c
ad el (los) equipos de propiedad d
Colombia S.A. los cuales se encuen
perfecto estado de funcionamiento.
sido entrenado en su correcto uso
responsabiliza por el uso. cuidad
la tenencia del mismo. debiendo ca
l monto correspondiente en caso de
perdida.

LINDE COLOMBIA S.A.

Linde Colombia S.A. que ha reci
(los) equipos detallados en este d
por parte del paciente firmante d
ocumento.

ela Martinez

Quien Recibe
cacion:

LINDE COLOMBIA S.A.

915

ACIONES COMERCIALES - DUPLIC

Linde
NDE COLOMBIA S.A
TE PRESTACION DE SERVICIO

02/2013 09:46:44 AM

DULCO: 050304705
ARMIENTO, CARLOS MARIO
IDRO PROMOTORA DE SALUD SANI

3009611
39 B BIS # 72-29 SUR - CAS
A CHUCUA PISO 2
NTE ARAUCA HOMECARE
OTA D.C.
2841[illegible]
NDE COLOMBIA S.A

RO: 1065798 (999)

LLE DE LA DEVOLUCION

22300
DUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CHEK
O LIQUIDO 68 LT
6618052 CANT: 1

Linde
NDE COLOMBIA SAE

22300
DUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CHEC
DO LIQUIDO
0062608S7 CANT: 1
50589-UBOAA01

Linde
OLVAN SALAS
NDE COLOMBIA S.A.

ifiesta que he recibido
idad el (los) equipos de pro
Linde Colombia S.A. los cual
uentran en perfecto estado de
iento. que he sido entrenado
recto uso y que se responsab
el uso, cuidado y por la ten
nismo. debiendo cancelar el
respondiente en caso de daño.

Linde
ombia S.A. Manifiesta que ha
e los equipos detallados e
NDE COLOMBIA S.A. del pacient
e de este documento.

Quien Recibe
ación

Linde
1281

Linde

--LINDE COLOMBIA S.A.---------
'ERACIONES COMERCIALES - DUPLICADO

LINDE COLOMBIA S.A
ANTE PRESTACION DE SERVICIO

4-02-2013 01:54:22 PM

CODIGO: 058304765
SARMIENTO. CARLOS MARIO
NTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS

C 3889611
39-B-BIS A 12-29 SUR - CASA BR
RUCCION PTO
LINDE COLOMBIA S.A.
IENTE ARANDA HOMECARE
)C01v D.C.
117284178 - 3125278982 - -

1ERO: 1052594 (999)

DE LA DEVOLUCION

: 22280
.IQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEC
ICENO LIQUIDO
'0070617955 CANT: 1

Linde

LINDE COLOMBIA S.A.

:TALLE DE LA ENTREGA

: 22280
.IQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEC
ICENO LIQUIDO
'0284510880 CANT: 1
)-58589-U03RW01

Linde

LINDE COLOMBIA S.A.
POR PTORRES (PEDRO PABLO TORRES B

o manifiesta que ha recibido en c
id el (los) equipos de propiedad d
Colombia S.A. los cuales se encuen
perfecto estado de funcionamiento.
:ido entrenado en su correcto uso
responsabiliza por el uso. cuidad
la tenencia del mismo. debiendo ca
l monto correspondiente en caso de
rdida.

lombia S.A. manifiesta que ha reci
los) equipos detallados en este d
por parte del paciente firmante d
scumento.

aldana

Dulen Recibe
cacion:

916

E.P.S.SANITAS
NIT. 800.251.440-6

CUOTA MODERADORA
0107707246433007210034568509-98

VALOR: 2.300

FILIACIÓN No.: 30-10-521656-1

NOMBRE DEL AFILIADO: Carlos Mario Hincapié Sarmiento

AFILIADO No.

IA: MES: 02 AÑO: 2013

NOMBRE DEL PROFESIONAL O INSTITUCIÓN:

DILIGENCIE ESTE DOCUMENTO EN TODAS SUS CASILLAS.
PRESENTE EL CARNÉ DE AFILIACIÓN Y SU DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN, PARA CONFRONTACIÓN DE DATOS.
RECUERDE: NO SERÁ ATENDIDO SI NO PRESENTA ESTOS DOCUMENTOS.
LA FALSEDAD Y/O LA INCONSISTENCIA EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES MOTIVO PARA EL NO RECONOCIMIENTO DEL COSTO DEL SERVICIO Y LA CANCELACIÓN DEL CONTRATO.

ASISTENCIA PRESTADA:
- ☐ HOSPITALIZACIÓN
- ☐ URGENCIA HOSPITALARIA
- ☐ CONSULTA
- ☐ OTROS ESPECIFIQUE:
- ☐ EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.: 3009611

FIRMA DEL AFILIADO:

CUALQUIER ENMENDADURA, FAVOR CORREGIR AL DORSO Y FIRMAR

1283

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206081008
No Consecutivo recobro:	1320608201715
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CC / 41677111 / 274368
000000055603981
CIE: 1320608201715 / M-08-13

III. Datos del afiliado

Tipo de documento:	CC	Numero de documento de identidad:	41677111				
Primer Apellido:	BAQUERO	Segundo Apellido:	VILLALOBOS	Primer Nombre:	BLANCA	Segundo Nombre:	ERICILDA
Tipo de afiliación:	B	Nivel de cuota moderadora:	E				

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	3
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	1
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	2
Soportes Integrales del Recobro	1	1
Totales:	4	7

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	11001-20130105733	05/01/2013	19/12/2012	S	05/2013-05	FAR10000000 1239784	29/05/2013	12/06/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74501	RESERVORIOS BOMBA DE INSULINA	IN	10	$ 18.000,00	$ 180.000,00	$ 0,00	$ 180.000,00
2	11001-20130105733	05/01/2013	19/12/2012	S	05/2013-05	FAR10000000 1239784	29/05/2013	12/06/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	10324D	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE CAJA	IN	5	$ 454.500,00	$ 2.272.500,00	$ 0,00	$ 2.272.500,00
3	11001-20130105733	05/01/2013	19/12/2012	S	05/2013-05	FAR10000000 1239784	29/05/2013	12/06/2013	E109	100,00	800149695-1	FARMASANITAS SAS	74502	SET INFUSION BOMBA INSULINA	IN	10	$ 47.000,00	$ 470.000,00	$ 0,00	$ 470.000,00

Total Recobrado: $ 2.922.500,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	RESERVORIOS BOMBA DE INSULINA	PIEZA	0,33	30	10	$ 18.000,00	$ 180.000,00	0	0	0,00	0	0	$ 0,00	$ 0,00
2	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE CAJA	PIEZA	0,03	30	5	$ 454.500,00	$ 2.272.500,00	0	0	0,00	0	0	$ 0,00	$ 0,00
3	SET INFUSION BOMBA INSULINA	PIEZA	0,33	30	10	$ 47.000,00	$ 470.000,00	0	0	0,00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Amedina

1284

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130105733

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	05/01/2013

stentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
LLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
OMEZ GIRALDO CLAUDIA MILENA	41939381	631893

Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	TIPO
/12/2012	CTC AMBULATORIO

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 57 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 DESCOMPENSADA CON MAL CONTROL METABOLICO CON ALTA VARIABILIDAD DE LO NIVELES DE GLUCOSA CON MULTIPLES EPISODIOS DE HIPOGLICEMIA EL CUAL REQUIERE DE MANEJO CON INSUMO SET INFUSION BOMBA INSULINA PAR CONTROL METABOLICO Y DISMINUIR RIESGO DE COMPLICACIONES DE LA DIABETES MELLITUS

entificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
T INFUSION BOMBA INSULINA 6X43 CAJA	TRATAMIENTO	N/A	0,03	6	180

MS, CUPS:	74502
Justificación Medicamento No POS:	EL SET CONSTA DE EQUIPO DE INFUSIÓN DE DIMENSIONES REDUCIDAS, PROTECTOR DE LA AGUJA PARA LA ELIMINACIÓN SEGURA DE LA AGU INTRODUCTORA, DESCONECTADOR IN SITU, CAPUCHÓN PROTECTOR PARA CUANDO DESCONECTE EL DISPOSITIVO, CÁNULA DE TEFLÓN DE 6 O 9 MM. S DE INFUSIÓN COMBINA LA FACILIDAD DE MANEJO CON LA MÁXIMA COMODIDAD. EL INFUSOR PROPIAMENTE DICHO ES UNA MICROCOMPUTADORA QUE ID

Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
AQUERO VILLALOBOS BLANCA ERICILDA	41677111	0

Diagnóstico

Descripción:	Código
ABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

álisis del Caso:	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS POR LO CUAL REQUIERE DE LOS INSUMOS SENSOR,RESERVORIO,SET DE INFUSION,ADHESIVO PAR MONITORED CONTINUO DE GLUCOSA

Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
Art 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el invima en el registro sanitario otorgado al producto	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
Art 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art. 6 Parágrafo. En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen	SI

Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

668 1286

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130105733

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	05/01/2013

stentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
ILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
OMEZ GIRALDO CLAUDIA MILENA	41938381	631893

Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	TIPO
)/12/2012	CTC AMBULATORIO

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 57 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLLITUS TIPO 2 DESCOMPENSADA CON MAL CONTROL METABOLICO CON ALTA VARIABILIDAD DE L NIVELES DE GLUCOSA CON MULTIPLES EPISODIOS DE HIPOGLICEMIA EL CUAL REQUIERE DE MANEJO CON INSUMO SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE PA CONTROL METABOLICO Y DISMINUIR RIESGO DE COMPLICACIONES DE LA DIABETES MELLITUS

entificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
ENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE CAJA	TRATAMIENTO	N/A	0,03	8	180

MS, CUPS:	103240
stificación amiento No POS:	EL SENSOR DE GLUCOSA MIDE LOS NIVELES DE GLUCOSA EN EL LIQUIDO INTERSTICIAL DEL ORGANISMO (LIQUIDO QUE SE ENCUENTRA ENTRE LAS CÉLUL NO INFUNDE INSULINA NI LA MEDICIÓN INDUCE AUTOMÁTICAMENTE LA INFUSIÓN DE UNA DETERMINADA CANTIDAD DE INSULINA POR PARTE DE LA BOMBA. INSULINA SE ADMINISTRA A TRAVÉS DE UN EQUIPO DE INFUSIÓN TRADICIONAL. EL CALCULADOR BOLUS WIZARD® LE AYUDARÁ A ESTABLECER LAS DOSIS

Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
AQUERO VILLALOBOS BLANCA ERICILDA	41677111	0

Diagnóstico

Descripción:	Código
ABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

álisis del Caso:	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS POR LO CUAL REQUIERE DE LOS INSUMOS SENSOR.RESERVORIO.SET DE INFUSION.ADHESIVO PA MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA

Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
Art 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto	SI
6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
Art 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art 6 Parágrafo. En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen	SI

Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

APROBADA N. NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

91

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130105733

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	05/01/2013

stentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
LLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702698

Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
OMEZ GIRALDO CLAUDIA MILENA	41939381	631893
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
/12/2012	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 57 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLLITUS TIPO 2 DESCOMPENSADA CON MAL CONTROL METABOLICO CON ALTA VARIABILIDAD DE LO NIVELES DE GLUCOSA CON MULTIPLES EPISODIOS DE HIPOGLICEMIA EL CUAL REQUIERE DE MANEJO CON INSUMO RESERVORIO DE INSULINA PARA BOMBA D INSULINA PARA CONTROL METABOLICO Y DISMINUIR RIESGO DE COMPLICACIONES DE LA DIABETES MELLITUS

entificación del procedimiento/insumo solicitede no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
SERVORIOS BOMBA DE INSULINA	TRATAMIENTO	N/A	0,33	60	180

MS, CUPS:	74501
Justificación Medicamento No POS:	RESERVORIO ESTA DISEÑADO PARA USO CON LAS BOMBAS DE INSULINA SERIE 5 Y 7.SE USA BAJO LA ROPA DURANTE EL USO DIARIO. PEQUEÑO Y RESISTENT AL AGUA. PARADIGM ES LA PRIMERA Y ÚNICA BOMBA DE INSULINA DE USO DE FRECUENCIA DE RADIO INALÁMBRICA (RF)

tos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
AQUERO VILLALOBOS BLANCA ERICILDA	41677111	0

Diagnóstico

Descripción:	Código
ABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	E109

álisis del Caso:	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS POR LO CUAL REQUIERE DE LOS INSUMOS SENSOR.RESERVORIO.SET DE INFUSION.ADHESIVO PA MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA

Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
rt. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado le la EPS, EOC o ARS No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas	SI
rt. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto	SI
rt. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o nolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
rt. 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la tención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen	SI

Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

APROBADA N NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

1287

1288

FARMASANITAS.SAS

NIT. 800.149.895-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX:6466060 Fax:6464522
SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-DIC-2004
Res. Fact DIAN No.310000069429 de 19/MARZO/2013 del FAR1-1.100.560 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA CREE 4773 TARIFA 0.30%
ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4.14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000001239784

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
31	05	2013

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Referencia: 298424-31052013-28

COPI

Sucursal: 110_FARMA_TUTELAS_CALLE_116

ORES ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA

CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
Crédito	Contado	DD	MM	AAAA
X		29	08	2013

SANITAS FZ JUN/13

umento de Identificación
) Nit. No. 800251440-6

No. DE ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DEL		
	29	08	2013
	DD	MM	AAAA

CCION / SUCURSAL
100 11B 67

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

DUCTO	DESCRIPCION	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
3	APOSITO OPSITE IV 3000 6CM X 7CM REF 4007 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$1,960.00	$0.00	0	$0.00	$1,960.(
3	APOSITO OPSITE IV 3000 6CM X 7CM REF 4007 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$1,960.00	$0.00	0	$0.00	$1,960.
	APOSITO OPSITE IV 3000 6CM X 7CM REF 4007 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$1,960.00	$0.00	0	$0.00	$1,960.
3	APOSITO OPSITE IV 3000 6CM X 7CM REF 4007 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$1,960.00	$0.00	0	$0.00	$1,960.(
3	APOSITO OPSITE IV 3000 6CM X 7CM REF 4007 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$1,960.00	$0.00	0	$0.00	$1,960.
3	APOSITO OPSITE IV 3000 6CM X 7CM REF 4007 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$1,960.00	$0.00	0	$0.00	$1,960.(
3	APOSITO OPSITE IV 3000 6CM X 7CM REF 4007 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$1,960.00	$0.00	0	$0.00	$1,960.(
33	APOSITO OPSITE IV 3000 6CM X 7CM REF 4007 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$1,960.00	$0.00	0	$0.00	$1,960.(
33	APOSITO OPSITE IV 3000 6CM X 7CM REF 4007 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$1,960.00	$0.00	0	$0.00	$1,960.
33	APOSITO OPSITE IV 3000 6CM X 7CM REF 4007 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$1,960.00	$0.00	0	$0.00	$1,960.(
01	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGMA 3.0ML CUM:0-00	PZA	10	$18,000.00	$0.00	16	$28,800.00	$180,000
240	SENSOR MEDIR GLUCOSA EN TEJ... 00		5	$454,500.00	$0.00	0	$0.00	$2,272,500.(
02	SET INFUSION BOMBA INSULINA ... 6X43 CUM:0-00		10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,000.

CANCELADO

CUENTAS MEDICAS OF. Calle 32 12 JUN 2013

RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
Aceptación como Título Valor

ntrato : 0300100000948016000101
uario : 41677111-BLANCA ERICIL... SIQUENO MORELOBOS
.Medico. : 800149384-CLINICA COLSANITAS S.A.
po Aut. : INSUMOS COMITE
cha Entrega: 29-MAY-13
torizacion : 50636340

AUDITORIA MEDICA ALTO COSTO E.C. SANITAS 25 JUN 2013

TOTAL BRUTO	$2,942,100.
DESCUENTOS	$0.
SUBTOTAL	$2,942,100.
IVA TOTAL	$28,800
TOTAL A PAGAR	$2,970,900.

ON: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS
ESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE*****

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

Factura Cuentas Médicas 2101210110972335

misor:

laborado por: Luis Aguilar Gonzalez

irma:

lombre:

Firma de quien revisa:

Datos de quien recibe a conformidad

Firma:

Nombre:

No. documento de identidad:

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):

Original Cliente - Contabilidad; 1a. Copia Cliente - Contabilidad, 2a. Copia Consecutivo

Página

91

farmasanitas

FARMASANITAS SAS

NIT. 800.149.695-1
CL 99 12 24 Bogota, Colombia PBX 6466060 Fax 6464522
- SOMOS RETENEDORES DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res. DIAN No. 11944 23-DIC-2004
Res. Fact DIAN No.310000069429 de 19/MARZO/2013 del FAR1-1.103.560 al FAR1-1.500.000
IVA REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA CREE 4773 TARIFA 0.30%
ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 5231, TARIFA ICA 4,14 X 100

FACTURA DE VENTA
FAR10000001239784

FECHA DE EXPEDICION		
DD	MM	AAAA
31	05	2013

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

ORIGINAL

Referencia: 296424-31052013-28

Sucursal: 110_FARMA_TUTELAS_CALLE_116

JORES ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA

CONDICIONES DE PAGO	
Crédito	Contado
X	

FECHA DE VENCIMIENTO		
DD	MM	AAAA
29	08	2013

umento de Identificación

) Nit. No. 800251440-6

No. DE ORDEN DE COMPRA

PAGAR ANTES DEL		
29	08	2013
DD	MM	AAAA

CCION / SUCURSAL
100 11B 67

CIUDAD
Bogota, Bogota D.C., Colombia

TELEFONO
57571-6466060

DUCTO	DESCRIPCION	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
3	APOSITO OPSITE IV 3000 6CM X 7CM REF 4007 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$1,960.00	$0.00	0	$0.00	$1,960.0
3	APOSITO OPSITE IV 3000 6CM X 7CM REF 4007 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$1,960.00	$0.00	0	$0.00	$1,960.0
3	APOSITO OPSITE IV 3000 6CM X 7CM REF 4007 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$1,960.00	$0.00	0	$0.00	$1,960.0
—	APOSITO OPSITE IV 3000 6CM X 7CM REF 4007 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$1,960.00	$0.00	0	$0.00	$1,960.0
3	APOSITO OPSITE IV 3000 6CM X 7CM REF 4007 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$1,960.00	$0.00	0	$0.00	$1,960.0
3	APOSITO OPSITE IV 3000 6CM X 7CM REF 4007 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$1,960.00	$0.00	0	$0.00	$1,960.0
3	APOSITO OPSITE IV 3000 6CM X 7CM REF 4007 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$1,960.00	$0.00	0	$0.00	$1,960.0
3	APOSITO OPSITE IV 3000 6CM X 7CM REF 4007 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$1,960.00	$0.00	0	$0.00	$1,960.0
3	APOSITO OPSITE IV 3000 6CM X 7CM REF 4007 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$1,960.00	$0.00	0	$0.00	$1,960.
3	APOSITO OPSITE IV 3000 6CM X 7CM REF 4007 SMITH & NEPHEW SOB X 1 CUM:0-00	SIN	1	$1,960.00	$0.00	0	$0.00	$1,960.
1	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A CAJ X 10 PARADIGMA 3.0ML CUM:0-00	PZA	10	$18,000.00	$0.00	16	$28,800.00	$180,000.
240	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A CAJ X 5 CUM:0-00	PZA	5	$454,500.00	$0.00	0	$0.00	$2,272,500.
02	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-398 CAJ X 10 QUICK 6X43 CUM:0-00	PZA	10	$47,000.00	$0.00	0	$0.00	$470,000

TOTAL BRUTO	$2,942,100.
DESCUENTOS	$0
SUBTOTAL	$2,942,100
IVA TOTAL	$28,800
TOTAL A PAGAR	$2,970,900

ntrato : 03001000009480160000101
uario : 41677111-BLANCA ERICILDA BAQUERO VILLAMIZAR
.Medico : 800149384-CLINICA COLSANITAS S.A
po Aut. : INSUMOS COMITE
cha Entrega : 29-MAY-13
torizacion : 50636340

REGIMEN COMUN 37 13 JUN 13

ON: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS ESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE***

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.
Factura por Computador.

nisor:

aborado por: Luis Anibal Gonzalez

rma:

ombre:

FACTURA RECOBRABLE
DEVOLVER A AUDITORIA MEDICA
COMPROBANTE DE EGRESO

Firma de quien revisa

AUDITORIA MEDICA ORGANIZACION SANITAS

Datos de quien recibe a conformidad

Firma:

Nombre:

No. documento de identidad:

Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa):

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
12 JUN 2013

Original Cliente - Contabilidad, 1a. Copia Cliente - Contabilidad, 2a. Copia Consecutivo

Página 1 de 1

1289

920 1290

AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS Pag No:1 / 1

Solicitud: 506636340 Fecha: 27/05/2013:15:50
Depende: Formula med:000020506894
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit:800251440-6 Codigo:EPS005
Plan:(10) INTEGRAL Telefono:018000919100 Num_Vol: 7107692

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
BAQUERO_VILLALOBOS,BLANCA_ERI	C 41677111	05/09/1955	2330209
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
CL 16 SUR # 7 15 ESTE	30-10-940016-1-1	402-SC	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
(11001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D.	A	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	Puerta Ent
CLINICA_COLSANITAS_S.A.	N 8600149384		N
Medico Practica	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
FARMASANITAS SAS	N 8600149695		9999999

Tipo Proced	Clase	Lugar	Tipo Volante
TERAPEUTICO	PA	AMBULATORIO	PRINCIPAL
Guia	**Formula**	**Entregas**	
NO APLICA	A	1	

Servicio	Descripcion Servicio	Denoant	Unidad
6973000049	INSUMO NO POS - OTRAS ENTREGAS	P 1	GENERICA

OBSERVACIONES

EPS Y R VOL CTC RECOBRABLE ACTA 11001-20130105733 BOGOTA 05/01/2013
TTO POR 6 MESES *** QUINTA ENTREGA ****
ORD DRA GOMEZ RM 63-1893** RECLAMA#CALLE 116# IV 3000 ADHESIVOS PARA EQUIPO DE MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA *10 #SENSORES ENLITE *5# SET DE INFUSION DE INSULINA *10# RESERVORIO DE INSULINA NO 3 *10*****

EPS SANITAS
Organización sanitas internacional
SERVICIOS MEDICOS
PRIVAMERA

Blanca E Baquero
41677111
2330209
29/05/13

FIRMA Y SELLO
Original

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
PI_EROS_,ANA_DEYANIRA	UE [illegible]	BOGOTA (CUNDINAMA)
Cargo	**Telefono**	**Elaboro**	**Fecha impresion**
ASESOR INTEG - AUX EXP VO		P,AD	27/05/2013:15:50

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 720 HORAS HASTA 26-JUN-13

PARA RECLAMAR LOS MEDICAMENTOS ES NECESARIO PRESENTAR FORMULA MEDICA, CARNE Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

920

19/12/12.

Blanca Fricida Baquero.

CC: 41677111.

Sensores Enlite ≠
para monitoreo ⊥
continuo d glucs. cajs.
Cajc x 5u (x mes)

Formula para 6 meses

(

Blanca C Baquero
41677111
2330209
29/05/13

19/12/12.

Blanca Frialdo Baquero.

CC: 41677111.

① IV 3000 #
Adhesivos 10u
(x mes).

Formula para 6 meses

/

Blanca Baquero
41677111
2330209
29/06/13.

19/12/12.

Blanca Eriolda Baquero

CC: 41677111.

① Reservorio de insulina para bomba de insulina. Caja x 10u

1 caja (x mes)

Jeringuilla pre- llenas

/

CD

SOLOS(131)

Blanca E Baquero

41677111

2330809

29/05/13

19/12/12.

Blanca Eiola Baquero.

CC: 41677111.

O Set de inyección infantil

Caja x 100 $

Forma para Gmens

1

Blanca E Baquero

41677111

2330209

29/05/13

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13208081008
No Consecutivo recobro:	1320608201737
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CC / 41386491 / 274366
000000055604003
CIE: 1320608201737 / M-06-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	1
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	2
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	1	1
Totales:	4	5

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior	
No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: CC
Numero de documento de identidad: 41386491
Primer Apellido: ALVAREZ
Segundo Apellido: DE LONDOÑO
Primer Nombre: NELLY
Segundo Nombre:
Tipo de afiliación: B
Nivel de cuota moderadora: A

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	111-2012101125	03/10/2012	03/09/2012	S	03/2013-06	050 00444518	01/03/2013	03/04/2013	J449	100,00	860005114-4	LINDE COLOMBIA S.A.	101290	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	IN	1	$ 360.550,00	$ 360.550,00	$ 23.900,00	$ 336.650,00

Total Recobrado: $ 336.650,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS							SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	MES	0.03	30	1	$ 360.550,00	$ 360.550,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Yvelasquez

1295

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 111-2012101125

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	03/10/2012

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79824657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
RUBEN DARIO CONTRERAS	79469712	2235/95
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
03/09/2012	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 66 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, QUIEN SE ENCUENTRA EN VALORACION HISPERECTOMIA Y CISTOPEXIA Y TIENE HALLAZGOS ANORMALES A LOS RX DEL TORAX Y GASES ARTERIALES Y ESPIROMETRIA, REFIERE DISNEA DE 4 AÑOS DE EVOLUCION SIBILANTE Y TRAE GASES ARTERIALES HIPOXEMIA MODERADA, ACIDOSIS RESPIRATORIA CRONICA.

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
OXIGENO LIQUIDO AMBULATORIO Y DOMICILIARIO	TRATAMIENTO	N/A	0,03	6	180

CUMS, CUPS:	101290
Justificación Medicamento No POS:	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, QUIEN SE ENCUENTRA EN VALORACION HISPERECTOMIA Y CISTOPEXIA Y TIENE HALLAZGOS ANORMALES A LOS RX DEL TORAX Y GASES ARTERIALES Y ESPIROMETRIA, REFIERE DISNEA DE 4 AÑOS DE EVOLUCION SIBILANTE Y TRAE GASES ARTERIALES HIPOXEMIA MODERADA, ACIDOSIS RESPIRATORIA CRONICA. SE SOLICITA OXIGENO LIQUIDO AMBULATORIO Y DOMICILIARIO PARA EL

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
NELLY ALVAREZ	41386491	30-10-387573-1-2

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	J449

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADOS AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE ES UN PACUENTE CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, QUIEN SE ENCUENTRA EN VALORACION HISPERECTOMIA Y CISTOPEXIA Y TIENE HALLAZGOS ANORMALES A LOS RX DEL TORAX Y GASES ARTERIALES Y ESPIROMETRIA, REFIERE DISNEA DE 4 AÑOS DE EVOLUCION SIBILANTE Y TRAE GASES ARTERIALES HIPOXEMIA MODERADA, ACIDOSIS RESPIRATORIA CRONICA. SE SOLICITA OXIGENO LIQUIDO AMBULATORIO Y DOMICILIARIO PARA EL TRATAMIENTO Y CONTROL ADECUADO DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE CON EL FIN DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA

6. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:

	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art. 6 Parágrafo. En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

8. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DE SPUE S DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

1297

874

Linde

LINDE COLOMBIA S.A.
ma, Fábrica Nacional de Oxígeno S.A.
NIT: 860.005.114-4

cuenta

050050252667444519

PG: 1/1

FACTURA DE VENTA No. 050-00444519

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicamos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de Impuesto sobre las ventas

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel: 425 45 50 BOGOTÁ D.C.

SANITAS FZ 037016

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433502 a la 050-486890

clientes\reportes\Recaudos\050ATOLOZA.rpt

:e:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
C.C.:	800251440
ción:	KR 11 94A 35
l:	
entr.:	BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35
Código:	050252667
Tel:	
	Factura a Crédito

Fecha Factura:	Paguese antes de:
26/03/2013	25/04/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

:portado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

e alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242

:ENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CIA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
HCT_P	– SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		360,550		360,550

OK CANCELADO

REGIONAL BOGOTA
15 ABR '13
15

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
OF. Calle 13
03 ABR 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica aceptación como Título Valor

AUDITORIA MEDICA
COSTO
SANITAS
18 ABR 2013
REVISADO

raciones: Nombre paciente ALVAREZ DE LONDOÑO, NELLY . Cédula paciente CC 41386491. Orden 49438811.

FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	360,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	360,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	**$ 360,550.00**

ESCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Id.: Depend.:

CONTROL DE ENVASES

TIPO DE ENVASE	Saldo entr. al: 25/03/2013
EDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
S - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

Linde
Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

Factura Cuentas Médicas
Prohibida su comercialización

r correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son piedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamónte los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere ido antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

013 02:29:37 SLGALEANO

- ORIGINAL PARA EL CLIENTE -

924

LINDE COLOMBIA S.A.
Fcia. Fábrica Nacional de Oxígeno S.A.
NIT: 860.006.114 - 6

0500502526674445 19

PG: 1/ 1

FACTURA DE VENTA No. 050-00444519

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicamos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de Impuesto sobre las ventas

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel:425 45 50 BOGOTÁ D.C.

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433602 a la 050-486890

rcolombialaserrnedRecaudos850ATOLOZA.grp

nte: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

C.C.: 800251440
cción: KR 11 94A 35 Tel:
il:
. entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

sportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Paguese antes de:
26/03/2013	25/04/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

ie alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242

RENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CÍA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
PHC1_P	-- SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		360,550	0	360,550

vaciones: Nombre paciente ALVAREZ DE LONDOÑO, NELLY . Cédula paciente CC 41386491. Orden 49438811.

FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	360,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	360,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	$ 360,550.00

ESCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Id.: Depend.:

CONTROL DE ENVASES

TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 25/03/2013
EDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
S - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

r correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son piedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió El valor de la presente factura que no fuere ido antes de su vencimiento, causará a partir de este fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

013 02:29:32 SLGALEANO

- COPIA PARA EL CLIENTE -

1298

EPS SANITAS
FACTURA OSO-444519

ENTIDAD	Tipo identificación	NUMERO IDENTIFICACION		No. AUTORIZACION	EQUIPO	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	DIAS	Valor Unitario	VALOR
AD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	CC	41386491	ALVAREZ DE LONDOÑO NELLY	49438831	ALQUILER TERMO LOX	01/03/2013	31/03/2013	30	$ 152,550	$ 152,5
					ALQUILER TERMO PORTATIL LOX	01/03/2013	31/03/2013	30	$ 58,000	$ 58,0
					RECARGA DE TERMO LOX	01/03/2013	31/03/2013	1	$ 120,000	$ 120,0
					TRANSPORTE	01/03/2013	31/03/2013	1	$ 30,000	$ 30,0
							TOTAL			$ 360,5

925

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pag No 1 /1

tud:49438811 Fecha: 02/03/2013:10:51
de: Orden Medica:SI000001952620l
ncia:ACTA NO. BOGOTA D.C.-111-20121011125 DEL 3/10/2012

---

ia:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo EPS005
(10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 6619116

---

e Usuario | Identificacion | Fec.Nacim | Tel.Resid
EZ_DE LONDONO,NELLY_ | C 41386491 | 15/11/1945 | 2137807
cion | Contrato | Antig Categ | Tel.Acudie
JERSAL 23 # 106 - 40 AP | 30-10-387573-1-2 | 592-S A |
ipio | Departamento | E-Mail |
1)BOGOTA | (11001)BOGOTA D. | @

---

o Ordena | Identificacion | Codigo
ERAS_PAEZ,RUBEN_DARIO | C 79464712 |
o Practica: | Identificacion | Codigo | Telefono
Colombia Bogota | N 860005114 | 110011509 9-01 | 4254550
cion | Departamen | Municipio |
No. 11-51 Piso | (11001)BOGOTA D. | (11001)BOGOTA
tucion: | Identificacion | Codigo | Telefono
Colombia Bogota | N 860005114 | 110011509 9-01 | 4254550
cion | Departamento | Municipio |
No. 11-51 Piso | (11001)BOGOTA D. | (11001)BOGOTA

Proced. | Clase | Lugar
EUTICO | AT | AMBULATORIO
Tipo Volante
LICA | PRINCIPAL

---

cio | Descripcion Servicio | PqtBi | Grupo
0196 | SERVICIO NO POS(5010101196) | N | 0

OBSERVACIONES

NTAR CARNZ Y DOC. DE IDENTIFICACION

[redacted]BRABLE ACTA No. BOGOTA D.C.-111-20121011125 DEL 3/10/2012
CIA 6 MESES -*-*6TA ORD DR CONTRERAS RM 2235/95 DX EPOC SEVERO #
NO LIQUIDO +KIT COMPLETO TERMO 237ML MAX 2 Kg 4 LIT/MIN SEXTA
6A MES *-*MARZO 2013-*-*

ION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

omario Aprueba | Oficina | Ciudad
_MEDINA,JORGE_ELIECE | EPS CLINICENTRO DE DIAG | BOGOTA (PRINCIPAL)
Telefono | Elabora | Fecha impresion
V-COORD- DIRECTOR | [redacted] | 02/03/2013:10:51
R MED NIVEL 4

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:01/04/2013

1300

1301

LINDE COLOMBIA S.A.

PERACIONES COMERCIALES

INDE COLOMBIA S.A.
TE PRESTACION DE SERVICIO

03/2013 01:17:54 PM

DIGO: 0502109784
LONDOÑO MELLY
IDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS

9138699
23 CRA 106 # 146 - 10 APTO 201 -CHI
LINDE COLOMBIA S.A.
QUEM HOMECARE
OTA D.C.
2137807 - 3153969998 - -

AD: 1079922 (999)

DE LA DEVOLUCION

22200
QUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEC
ENO LIQUIDO
883811340075 CANT: 1
LINDE COLOMBIA S.A.

ALLE DE LA ENTREGA

22200
QUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEC
ENO LIQUIDO
883811340075 CANT: 1
I-50589-U03AK01

LINDE COLOMBIA S.A.

POR OSALAS (OSCAR DUVAN SALAS CHI

lo manifiesta que ha recibido en c
id el (los) equipos de propiedad d
Colombia S.A. los cuales se encuen
erfecto estado de funcionamiento.
sido entrenado en su correcto uso
responsabiliza por el uso. cuidad
la tenencia del mismo. debiendo ca
l monto correspondiente en caso de
erdida.

Linde
lombia S.A. manifiesta que ha recl
(los) equipos detallados en este d
por parte del paciente firmante d
ocumento.

Melly Ox L.

Quien Recibe
cacion:

926

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

E.P.S. SANITAS
NIT. 800.251.440-6

CUOTA MODERADORA

VALOR: 23.900

AFILIACIÓN No.: 30-10-38775-1

NOMBRE DEL AFILIADO:

AFILIADO No.

DÍA: MES: AÑO:

NOMBRE DEL PROFESIONAL O INSTITUCIÓN:

1. DILIGENCIE ESTE DOCUMENTO EN TODAS SUS CASILLAS.
2. PRESENTE EL CARNÉ DE AFILIACIÓN Y SU DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN, PARA CONFRONTACIÓN DE DATOS.

RECUERDE: NO SERÁ ATENDIDO SI NO PRESENTA ESTOS DOCUMENTOS.

3. LA FALSEDAD Y/O LA INCONSISTENCIA EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES MOTIVO PARA EL NO RECONOCIMIENTO DEL COSTO DEL SERVICIO Y LA CANCELACIÓN DEL CONTRATO.

ASISTENCIA PRESTADA:

- ☐ HOSPITALIZACIÓN
- ☐ URGENCIA HOSPITALARIA
- ☐ CONSULTA
- ☐ OTROS ESPECIFIQUE: _____
- ☐ EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. 41.386.041

FIRMA DEL AFILIADO:

CUALQUIER ENMENDADURA, FAVOR CORREGIR AL DORSO Y FIRMAR

(01)07707246433007(21)0034938250

1302

1303

DE COLOMBIA S.A.
880.005.114-4

DIVISIÓN HOMECARE
LÍNEA GRATUITA NACIONAL 018000 124242
Bogotá, D.C. (1) 493 1100
Cali (2) 620 5575
Medellín (4) 604 1114
Barranquilla (5) 366 4545
Bucaramanga (7) 617 6666
Duitama (8) 762 6221

COMPROBANTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-

QUEJAS Y RECLAMOS: paraservirle.homecare.lg.co@linde.com
www.linde-healthcare.com

* 2 2 9 2 5 0 0 *

REGIONAL Y/O PTO. VENTA	PACIENTE CÓDIGO	PACIENTE NOMBRE	FECHA DÍA	FECHA MES	FECHA AÑO	ENTIDAD NOMBRE
BH	80309484	ALVAREZ NELLY	07	03	13	Sanitas

C.C. / T.I. / R.C. / N.V. / C.E.	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	TELÉFONO
41386491	Cr 23 106-40	BH	2137807

NOMBRE DE QUIEN RECIBE	TIPO DE SERVICIO									NÚMERO DE ORDEN
	ENTREGA	RECOLECCIÓN PARCIAL	RECOLECCIÓN TOTAL	ENTREGA Y RECOLECCIÓN	INV	MTO.	RECOL. AUT.	CERTIFICACIÓN *	RECAUDO	
Luis										

EQUIPOS Y PRODUCTOS

DESCRIPCIÓN	ENTREGADOS CANT.	ENTREGADOS SERIALES	RECIBIDOS CANT.	RECIBIDOS SERIALES	RECAUDOS	VALOR
Servicio de Oxigeno Domiciliario desde el 20 de Marzo 2013 # 49438811.					CUOTA MOD.	
					COPAGO	
					VENTAS	
					BONO	
					DEPÓSITO	
					TOTAL	

*SERVICIO PRESTADO	MES

MOTIVO RECOLECCIÓN TOTAL

OBSERVACIONES:
Empleada no tiene permiso para realizar el inventario

PLACA VEHÍCULO	FIRMA Linde Colombia S.A.	FIRMA DE QUIEN RECIBE C.C.
BVD 82L		76214321

EL USUARIO MANIFIESTA QUE HA RECIBIDO EN CONFORMIDAD AL (LOS) EQUIPO(S) DE PROPIEDAD DE Linde Colombia S.A., LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN PERFECTO ESTADO DE FUNCIONAMIENTO Y QUE SE RESPONSABILIZA POR EL USO, CUIDADO Y POR TENENCIA DE LOS MISMOS, DEBIENDO CANCELAR A Linde Colombia S.A. EL MONTO CORRESPONDIENTE EN CASO DE DAÑO O PÉRDIDA.

929

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206081008
No Consecutivo recobro:	1320608201738
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CC / 20317891 / 274366
000000055604004
CIE: 1320608201738 / M-08-13

III. Datos del afiliado

Tipo de documento:	CC	Numero de documento de identidad:	20317891				
Primer Apellido:	GALVIS	Segundo Apellido:	DE RODRIGUEZ	Primer Nombre:	CECILIA	Segundo Nombre:	
Tipo de afiliación:	C	Nivel de cuota moderadora:	C				

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	1
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	2
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	2	2
Totales:	5	6
Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior		
No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0	

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	111-2012048136	27/04/2012	23/04/2012	S	03/2013-04	050 00444524	01/03/2013	03/04/2013	J449	100,00	860005114-4	LINDE COLOMBIA S.A.	101290	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	IN	1	$ 510.550,00	$ 510.550,00	$ 2.300,00	$ 508.250,00

Total Recobrado: $ 508.250,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	MES	0.03	30	1	$ 510.550,00	$ 510.550,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Yvelasquez 63

1304

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 111-2012048136

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	27/04/2012

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547094	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
ERNESTO POLANIA	12113478	12113478
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
23/04/2012	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA + FIBROSIS PULMONAR SEVERA REFIERE DOLOR HEMITROX IZQUIERDO Y DORSO, SINTOMATISA HINCHASON Y COMEZON PRESENTA EPOC POR TABAQUISMO

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
OXIGENO LIQUIDO PORTATAIL SISTEMA LOTS	TRATAMIENTO	N/A	0,0333	6	180

CUMS, CUPS:	101290
Justificación Medicamento No POS:	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA + FIBROSIS PULMONAR SEVERA REFIERE DOLOR HEMITROX IZQUIERDO Y DORSO, SINTOMATISA HINCHASON Y COMEZON PRESENTA EPOC POR TABAQUISMO. SE SOLICITA MEDICAMENTO OXIGENO LIQUIDO PORTATAIL SISTEMA LOTS METODO DIAGNOSTICO POR EL CUAL SE PUEDE ESTABLECER LAS ANORMALIDADES QUE COMPRENDEN LA PATOLOGIA EXISTENTE CON EL FIN DE PODER

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
CECILIA GALVIS	20317891	30-10-418599-1-1

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	J449

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADOS AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE ES UN PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA + FIBROSIS PULMONAR SEVERA REFIERE DOLDR HEMITROX IZQUIERDO Y DORSO, SINTOMATISA HINCHASON Y COMEZON PRESENTA EPOC POR TABAQUISMO. SE SOLICITA MEDICAMENTO OXIGENO LIQUIDO PORTATAIL SISTEMA LOTS METODO DIAGNOSTICO POR EL CUAL SE PUEDE ESTABLECER LAS ANORMALIDADES QUE COMPRENDEN LA PATOLOGIA EXISTENTE CON EL FIN DE PODER OETERMINAR EL TRATAMIENTG MEDICO MAS ADECUADO DISMINUYENDO LOS RIESGO QUE SE DECENCADENA LA MISMA MEJORANDO LA CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
Art 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto	SI
Art 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica.	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A APROBADA N NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

1306

879

LINDE COLOMBIA S.A.
Ant. Fábrica Nacional de Oxígeno S.A.
NIT: 860.005.114 - 4

05005025267444524

PG: 1/1

FACTURA DE VENTA No. 050-00444524

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicamos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de Impuesto sobre las ventas

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel:425 45 50 BOGOTÁ D.C.

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-413602 a la 050-486890

colombialaserma\Facaudes\050SLGALEANO.qrp

Ente: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

C.C.: 800251440
Dirección: KR 11 94A 35 Tel:
Nit:
Dir. entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

Soportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Paguese antes de:
26/03/2013	25/04/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

Si tiene alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242

REFERENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CIA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
PHC1_P	-- SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		510,550	0	510,550

AUTORIZACION MEDICA AUDITORIA COSTO E.S.S. SANITAS 15 ABR 2013 REVISADO FIRMA

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL CUENTAS MEDICAS Of. Calle 32 03 ABR 2013 RECIBIDO PARA ESTUDIO No implica aceptación como Título Valor

REGIONAL BOGOTA 15 ABR '13 15

SANITAS F2 031021

CANCELADO

Observaciones: Nombre paciente GALVIS DE RODRIGUEZ, CECILIA . Cédula paciente CC 20317891. Orden 48120282.

FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	510,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	510,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	$ 510,550.00

QUINIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Id.: Depend.:

CONTROL DE ENVASES	
TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 25/03/2013
EDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
S - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

El valor correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son propiedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario de los envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere cancelado antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

2013 02:39:56 SLGALEANO

- ORIGINAL PARA EL CLIENTE -

929

LINDE COLOMBIA S.A.
Form. Fabrica Nacional de Oxigeno S.A.
NIT: 860.005.114 - 6

050050252667444524

PG: 1/1

FACTURA DE VENTA No. 050-00444524

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicamos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de Impuesto sobre las ventas

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel:425 45 50 BOGOTÁ D.C.

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado 050-433602 a la 050-466890

ecolombia\ecormas\Recaudos\05051 GALEANO.rpt

nte: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

/ C.C.: 800251440
cción: KR 11 94A 35 Tel:
ıll:
ı. entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

ısportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Pagúese antes de:
26/03/2013	25/04/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

ne alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en **Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242**

ERENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CIA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
PHC1_P	– SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		510,550	0	510,550

rvaciones: Nombre paciente GALVIS DE RODRIGUEZ, CECILIA . Cédula paciente CC 20317891. Órden 48120282.

R FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	510,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	510,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	**$ 510,550.00**

UINIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Id.: Depend.:

CONTROL DE ENVASES	
TIPO DE ENVASE	Saldo env. at: 25/03/2013
EDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
S - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

Linde
Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

r correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son ıpiedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario . envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere ado antes de su vencimiento, causará a partir de este fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

7/2013 02:39:55 EL GALEANO

- COPIA PARA EL CLIENTE -

1307

EPS SANITAS
FACTURA 050-444524

ENTIDAD	Tipo identificación	NUMERO IDENTIFICACION		No. AUTORIZACION	EQUIPO	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	DIAS	Valor Unitario	VALOR
AD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	CC	70117891	GALVIS DE RODRIGUEZ CECILIA	48170287	ALQUILER TEMO LOX	01/07/2017	30/07/2017	30	$ 152,550	$ 152,5
					ALQUILER TERMO PORTATIL LOX	01/07/2017	30/07/2017	30	$ 58,000	$ 58,0
					RECARGA DE TERMO LOX	01/07/2017	30/07/2017	2	$ 120,000	$ 240,0
					TRANSPORTE	01/07/2017	30/07/2017	2	$ 30,000	$ 60,0
							TOTAL			$ 510,5

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS

Pág No: 1 / 1

Solicitud: 48120282 **Fecha:** 04/12/2012:16:15
Depende: **Orden Medica:** SI0000018013127
Secuencia:

Compania	EPS SANITAS	**Nit**	8002514406	**Codigo**	EPS005
Plan	(10) INTEGRAL	**Teléfono**	018000919100	**Num_Vol:**	6086026

Nombre Usuario	**Identificacion**	**Fec.Nacim**		**Tel.Residencia**
GALVIS_DE RODRIGUEZ,CECILIA_	C 20317891	31/07/1942		8990013
Direccion	**Contrato**	**Antig.**	**Categ**	**Tel.Acudiente**
CALLE 6 # 7 - 55 B/KIN RACHS	30-10-418599-1-1	579-S	C	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**		
(25035)ANAPOIMA		@		

Medico Ordena	**Identificacion**	**Codigo**	
CLINICA REINA SOFIA	N 800149384	1100109186-08	
Medico Practica	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
Linde Colombia Bogota	N 860005114	1100115099-01	4254550
Direccion	**Departamento**	**Municipio**	
AR 68 No. 11-51 Piso	(11001)BOGOTA D.C.	(11001)BOGOTÁ	
Institucion	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
Linde Colombia Bogota	N 860005114	1100115099-01	4254550
Direccion	**Departamento**	**Municipio**	
AR 68 No. 11-51 Piso	(11001)BDGOTA D.C.	(11001)BOGOTÁ	

Tipo Proced.	**Clase**	**Lugar**
TERAPEUTICO	AT	AMBULATORIO
Guia	**Tipo Volante**	
NO APLICA	PRINCIPAL	

Servicio	Descripcion Servicio	Pqt	Bil	Grupo
501010196	SERVICIO NO POS(501010196)		N	0

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNÉ Y DOC. OE IDENTIFICACIÓN

C ACTA NO. BOGOTA 2012048136 COMITE DEL 27/04/2012 CUARTA ENTREGA DE 6 ANEXAR ORDEN MEDICA VIGENTE # ORDENA Dr. POLANIA RM. 12113478 Dx EPOC SEVERO $ S/A OXIGENO LIQUIDO DOMICILIARIO + TERMO PORTATIL OXIGENO LIQUIDO de JULIO
a/r volante 5159264

E.P.S. SANITAS
SERVICIOS MÉDICOS
OFICINA CALLE 95
BOGOTÁ

CONDICION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO

Original

Funcionario Aprueba	**Institucion**		**Ciudad**
ACERO_MORENO,EDNA_BRIGITTE	**Oficina** OFICINA REGIONAL BOGOTA		BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono**	**Elabora**	**Fecha impresion**
SUPERV-COORD- DIRECTOR- ASESOR MED		RGCC	04/12/2012:16:15

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:03/01/2013

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

1309

PERACIONES COMERCIALES

INDE COLOMBIA S.A
TE PRESTACION DE SERVICIO

07-2012 03:38:10 PM
Linde
RODRIGUEZ, CECILIA
TIDAD PROMOTORA DE SALUD SANI

20317891
BA # 7 - 55 - HOGAR CAMPES
NA GERIATRICO BAR XING ANIC

ERMUNICIPAL HOMECARE
POTMA
8990813 - 320479917 - 32164

Linde
DE COLOMBIA S.A.
LLE DE LA DEVOLUCION

02001
MED.DOM

DE ALTA PRESION 300 BARES 40

08585 CANT: 1

22280
OVIDO (LOX) ESTACIONARIO
CHEK
ENO LIQUIDO GR LT
08181347 CANT: 1
DE COLOMBIA S.A.

ALLE DE LA ENTREGA

02001
SERVICIO MED.DOM
CHEK
DE ALTA PRESION 300 BARES 40

08543 CANT: 1
50589-UR34101

Linde
OVIDO (LOX) ESTACIONARIO
DE COLOMBIA S.A.
ENO LIQUIDO GR LT
08181451(08). CANT: 1

OR; ARDA (JOSE RUBEN ROA)

anifiesta que ha recibido
idad(es) (los) equipos de pro
Linde
, los cual
entrega tempo S.A. en estado de
lento, que ha sido entrenado
recto uso y que se responsab
el uso, cuidado y por la ter
mismo, debiendo cancelar el
espondiente en caso de daño

obia S.A. manifiesta que ha
l (los) equipos detallados e
nento por parte del pacient
de este documento.

Linde
DE COLOMBIA S.A

Linde
Autorizado
Firma 1022422949

931

1311

E.P.S. SANITAS
NIT. 800.251.440-6

CUOTA MODERADORA
01077072464330072100274220 75-50.

VALOR: $ 2.200

FILIACIÓN No.: 30-10-418599-1

NOMBRE DEL AFILIADO: Cecilia Galvis de Rodriguez.

AFILIADO No.

FA: 10 | MES: 08 | AÑO: 20

NOMBRE DEL PROFESIONAL O INSTITUCIÓN: Linde Colombia

DILIGENCIE ESTE DOCUMENTO EN TODAS SUS CASILLAS.
PRESENTE EL CARNÉ DE AFILIACIÓN Y SU DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN, PARA CONFRONTACIÓN DE DATOS.
RECUERDE: NO SERÁ ATENDIDO SI NO PRESENTA ESTOS DOCUMENTOS.
LA FALSEDAD Y/O LA INCONSISTENCIA EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES MOTIVO PARA EL NO RECONOCIMIENTO DEL COSTO DEL SERVICIO Y LA CANCELACIÓN DEL CONTRATO.

ASISTENCIA PRESTADA:

- [ ] HOSPITALIZACIÓN
- [ ] URGENCIA HOSPITALARIA
- [ ] CONSULTA
- [x] OTROS ESPECIFIQUE: Suministro de Oxigeno
- [ ] EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO: EPOC.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.: 20.317.891

FIRMA DEL AFILIADO:

CUALQUIER ENMENDADURA, FAVOR CORREGIR AL DORSO Y FIRMAR

932

DIVISIÓN HOMECARE
LÍNEA GRATUITA NACIONAL #16000 124242
Bogotá, D.C. (1) 493 1100
Cali (2) 620 5575
Medellín (4) 604 1114
Barranquilla (5) 368 4545
Bucaramanga (7) 617 8666
Duitama (8) 762 6221

Linde Colombia S.A.
860.003.114-4

COMPROBANTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-

QUEJAS Y RECLAMOS: paraservirte.homecare.lg.co@linde.com
www.linde-healthcare.com

1995838

REGIONAL Y/O PTO. VENTA	PACIENTE		FECHA			ENTIDAD
	CÓDIGO	NOMBRE	DÍA	MES	AÑO	NOMBRE
BTA	1100111867	CECILIA GAIVIS	10	08	12	SANITAS

C.C./T.I./R.C./N.V./C.E.	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	TELÉFONO
20317891	CL 6A # 7-55	ANAPOIMA	8990013

NOMBRE DE QUIEN RECIBE	TIPO DE SERVICIO								NÚMERO DE ORDEN
	ENTREGA	RECOLECCIÓN PARCIAL	RECOLECCIÓN TOTAL	ENTREGA Y RECOLECCIÓN	UNV	U.T.O.	RECTIFICACIÓN	CERTIFICACIÓN	RECAUDO	930119

EQUIPOS Y PRODUCTOS

DESCRIPCIÓN	ENTREGADOS CANT.	ENTREGADOS SERIALES	RECIBIDOS CANT.	RECIBIDOS SERIALES	RECAUDOS	VALOR
SE RECOGE ORDEN DE OXIGENO LIQUIDO X EL MES DE JULIO.					CUOTA MOD.	
					COPAGO	
					VENTAS	
					BONO	
					DEPÓSITO	
					TOTAL	

*SERVICIO PRESTADO	MES
RECAU	07

MOTIVO RECOLECCIÓN TOTAL

OBSERVACIONES: ORDEN DIRIGIDA A OXIGENOS DE COLOMBIA.

PLACA VEHÍCULO			
SOO514	RUBEN R CARLOS R.	FIRMA DE QUIEN RECIBE	C.C. 36296755.
	FIRMA Linde Colombia S.A.		

EL USUARIO MANIFIESTA QUE HA RECIBIDO EN CONFORMIDAD EL (LOS) EQUIPO(S) DE PROPIEDAD DE Linde Colombia S.A. LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN PERFECTO ESTADO DE FUNCIONAMIENTO Y QUE SE RESPONSABILIZA POR EL USO, CUIDADO Y POR TENENCIA DE LOS MISMOS, DEBIENDO CANCELAR A Linde Colombia S.A. EL MONTO CORRESPONDIENTE EN CASO DE DAÑO O PÉRDIDA.

1312

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206081008
No Consecutivo recobro:	1320608201739
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CC / 37833555 / 274366
000000055604005
CIE: 1320608201739 / M-08-13

III. Datos del afiliado

Tipo de documento:	CC	Numero de documento de identidad:	37833555				
Primer Apellido:	GUTIERREZ	Segundo Apellido:	DE PONCE DE LEON	Primer Nombre:	JULIA	Segundo Nombre:	CRISTINA
Tipo de afiliación:	B	Nivel de cuota moderadora:	C				

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	1
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	2
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	1	1
Totales:	4	5
Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior		
No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0	

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	11001-20130225196	25/02/2013	20/12/2012	S	03/2013-01	050 00444517	01/03/2013	03/04/2013	J432	100,00	860005114-4	LINDE COLOMBIA S.A.	101280	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	IN	1	$ 360.550,00	$ 360.550,00	$ 2.300,00	$ 358.250,00

Total Recobrado: $ 358.250,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud ND POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Días Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Días	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	MES	0,03	30	1	$ 360.550,00	$ 360.550,00	0	0	0,00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Yvelasquez

803 1313

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130225196

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	25/02/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79824657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
AGUIRRE FRANCO CARLOS EDUARDO	7334431	7334431
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
20/12/2012	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 56 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFISEMA CENTROLOBULAR REFIERE QUE HA ESTADO ESTABLE,NO A REQUERIDO ATENCION POR URGENCIAS,PERSISTE AHOGO,SIN EXPECTORACION,NI AUMENTO DE TOS,REFIERE QUE HACE CUATRO MESES PRESENTA OPRESION EN CUELLO Y DISFONIA.

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
OXIGENO LIQUIDO (LOX) DOMICILIARIO CON TERMO PORTATIL	TRATAMIENTO	N/A	0,03	6	180

CUMS, CUPS:	101290
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA EL INSUMO OXIGENO LIQUIDO (LOX) DOMICILIARIO CON TERMO PORTATIL PORQUE ES NECESARIO PARA LLEVAR ACABO EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO QUE ES MANTENER EL ADECUADO CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA Y DAR CONTINUIDAD EN SU TRATAMIENTO DE BASE CON EL FIN DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA..

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
GUTIERREZ DE PONCE DE LEON JULIA CRISTINA	37833555	30-10-1177211-1-2

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
ENFISEMA CENTROLOBULAR	J432

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADA AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE PACIENTE DE 56 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFISEMA CENTROLOBULAR REFIERE QUE HA ESTADO ESTABLE,NO A REQUERIDO ATENCION POR URGENCIAS,PERSISTE AHOGO,SIN EXPECTORACION,NI AUMENTO DE TOS,REFIERE QUE HACE CUATRO MESES PRESENTA OPRESION EN CUELLO Y DISFONIA. SE SOLICITA EL INSUMO OXIGENO LIQUIDO (LOX) DOMICILIARIO CON TERMO PORTATIL PORQUE ES NECESARIO PARA LLEVAR ACABO EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO QUE ES MANTENER EL ADECUADO CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA Y DAR CONTINUIDAD EN SU TRATAMIENTO DE BASE CON EL FIN DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA..

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:

	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
Art 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art 6 Parágrafo En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A APROBADA N. NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

884 1315

LINDE COLOMBIA S.A.
Fábrica Nacional de Oxígeno S.A.
NIT: 860.005.114 - 4

0500502526674445 17

PG: 1/ 1

FACTURA DE VENTA No. 050-00444517

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicarnos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de impuesto sobre las ventas

850 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel:425 45 50 BOGOTA D.C.

SANITAS F2 037014

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433602 a la 050-486890

C:\Users\Administrador\Desktop\SANITAS\OLOZA.qrp

te: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

C.C.: 800251440
ción: KR 11 94A 35 Tel:
l:
entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

sportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Pagueso antes de:
26/03/2013	25/04/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

e alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 121242

RENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CIA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
HC_P	-- SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		360,550	0	360,550

CANCELADO

AUDITORIA MEDICA ALTO COSTO EPS SANITAS 18 ABR 2013 REVISADO

REGIONAL BOGOTA 15 ABR '13 15

CUENTAS POR COBRAR CL 32 03 ABR 2013 RECIBIDO PARA SU ESTUDIO No implica aceptación como Título Valor

raciones: Nombre paciente GUTIERREZ DE PONCE DE LEON, JULIA CRISTINA. Cédula paciente CC 37833555. Orden 49305186

FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	360,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	360,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	$ 360,550.00

ESCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Id.: Depend.:

CONTROL DE ENVASES	
TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 25/03/2013
DP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
S - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son iedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere do antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

Factura Cuenta 486433

813 03:21:30 SILGALEANO

- ORIGINAL PARA EL CLIENTE -

934

LINDE COLOMBIA S.A.
Fabr. Fábrica Productos de Oxígeno S.A.
NIT: 860.005.114 - 4

050050252667444517

PG: 1/ 1

FACTURA DE VENTA No. 050-00444517

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicamos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de impuesto sobre las ventas

050 - BOGOTA
Carrera 58 No. 11-51 Tel:425 45 50 BOGOTÁ D.C.

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433602 a la 050-486890

[illegible] Recuperado\SDATOLOZA.rpt

nte: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

C.C.: 800251440
cción: KR 11 94A 35 Tel:
il:
. entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

sportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Pagúese antes de:
26/03/2013	25/04/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

ne alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en **Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242**

RENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CÍA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
PHC1_P	-- SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		360,550	0	360,550

vaciones: Nombre paciente GUTIERREZ DE PONCE DE LEON, JULIA CRISTINA. Cédula paciente CC 37833555. Órden 49305184.

FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	360,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	360,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	$ 360,550.00

ESCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Id.: Depend.:

CONTROL DE ENVASES

TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 25/03/2013
EDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
IS - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
HOME CARE

r correspondiente a lo presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son piedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario envases para todos los efectos legales y a restituir a ésta oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió El valor de la presente factura que no fuere ido antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

1013 02:29:38 SLGALEANO

- COPIA PARA EL CLIENTE -

1316

1317

EPS SANITAS
FACTURA 050-446517

ENTIDAD	tipo identificación	NUMERO IDENTIFICACION		No. AUTORIZACION	EQUIPO	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	DIAS	Valor Unitario	VALOR
DAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	EC	37833555	GUTIERREZ DE PONCE DE LEON JULIA (R)	49305184	ALQUILER TERMO LOX	01/03/2013	31/03/2013	30	$ 152,550	$ 152,5
					ALQUILER TERMO PORTATIL LOX	01/03/2013	31/03/2013	30	$ 58,000	$ 58,0
					RECARGA DE TERMO LOX	01/03/2013	31/03/2013	1	$ 120,000	$ 120,0
					TRANSPORTE	01/03/2013	31/03/2013	1	$ 30,000	$ 30,0
							TOTAL			$ 360,5

95

49305184

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS

Pág No: 1

Solicitud: 49305184 **Fecha:** 26/02/2013:22:32
Depende: **Orden Medica:** 1177211-1
Secuencia: 11001-20130225196 BOGOTA DEL 25/02/2013

Compania	EPS SANITAS	**Nit**	8002514406	**Codigo**	EPS005
Plan	(10) INTEGRAL	**Teléfono**	018000919100	**Num_Vol:**	6591529

Nombre Usuario	**Identificacion**	**Fec.Nacim**		**Tel.Residencia**
GUTIERREZ_DE PONCE DE LEON,JULIA_CRISTINA	C 37833555	24/04/1956		2159852
Direccion	**Contrato**	**Antig.**	**Categ**	**Tel.Acudiente**
CARRERA 23 # 122 - 60 CASA 4	30-10-1177211-1-2	63-S	A	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**		
	(11001)BOGOTA D.C.	@		

Medico Ordena	**Identificacion**	**Codigo**	
FUNDACION_NEUMOLOGICA_COLOMBIANA	N 8001805534		
Medico Practica	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
Linde Colombia Bogota	N 860005114	1100115099-01	4254550
Direccion	**Departamento**	**Municipio**	
AR 68 No. 11-51 Piso	(11001)BOGOTA D.C.	(11001)BOGOTÁ	
Institucion	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
Linde Colombia Bogota	N 860005114	1100115099-01	4254550
Direccion	**Departamento**	**Municipio**	
AR 68 No. 11-51 Piso	(11001)BOGOTA D.C.	(11001)BOGOTÁ	

Tipo Proced.	**Clase**	**Lugar**
TERAPEUTICO	AT	AMBULATORIO
Guia	**Tipo Volante**	
2NO APLICA	PRINCIPAL	

Servicio	**Descripcion Servicio**	**Pqt**	**Bil**	**Grupo**
501010196	SERVICIO NO POS(501010196)		N	0

OBSERVACIONES

ANEXAR CUOTA MODERADORA
PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

CTC RECOBRABLE ACTA 11001-20130225196 BOGOTA DEL 25/02/2013 VIGENTE POR 6 MESES. 1/6 ANEXAR ORDEN MEDICA VIGENTE ORDENA Dr AGUIRRE RM 7334431 # Dx HIPOXEMIA CENTROLOBULAR - HIPERTENSION PULMONAR # S/A OXIGENO LIQUIDO DOMICILIARIO Y PORTATIL

Tutela de segunda vez
37 833 555

E.P.S. SANITAS
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL
SERVICIOS MEDICOS
OFICINA CONSULTORIOS CRS

CONDICION VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO

Original

Institucion

Funcionario Aprueba	**Oficina**		**Ciudad**
DIAZ_LEON,OLGA_LUCIA	ACOMEDICA - CALLE 127		BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono**	**Elabora**	**Fecha impresion**
SUPERV-COORD- DIRECTOR- ASESOR MED		AARC	08/03/2013:07:34

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:28/03/2013

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

1318

886 1319

IDE COLOMBIA S.A.
860.005.114-4

DIVISIÓN HOMECARE
LÍNEA GRATUITA NACIONAL 018000 124242
Bogotá, D.C. (1) 493 1100
Cali (2) 620 5575
Medellín (4) 604 1114
Barranquilla (5) 386 4545
Bucaramanga (7) 617 6666
Duitama (8) 762 6221

COMPROBANTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-

QUEJAS Y RECLAMOS: paraservirle.homecare.lg.co@linde.com
www.linde-healthcare.com

* 2295066 *

REGIONAL Y/O PTO. VENTA	PACIENTE			FECHA			ENTIDAD
BU	CÓDIGO 1003108383	NOMBRE Gutierrez Julia		DÍA 11	MES 03	AÑO 13	NOMBRE Sanitas
C.C. / T.I. / R.C. / N.V. / C.E. 3	DIRECCIÓN Cr 23 127-60		MUNICIPIO BU				TELÉFONO 6113122
NOMBRE DE QUIEN RECIBE David	TIPO DE SERVICIO: ENTREGA / RECOLECCIÓN PARCIAL / RECOLECCIÓN TOTAL / ENTREGA Y RECOLECCIÓN / CIV / MTO. / RECOL. AUT. / CERTIFICACIÓN / RECAUDO						NÚMERO DE ORDEN

EQUIPOS Y PRODUCTOS

DESCRIPCIÓN	ENTREGADOS CANT.	ENTREGADOS SERIALES	RECIBIDOS CANT.	RECIBIDOS SERIALES
Servicio de oxigeno liquido Domiciliario y Portatil mes marzo 2013				
# 49305184				

RECAUDOS	VALOR
CUOTA MOD.	
COPAGO	
VENTAS	
BONO	
DEPÓSITO	
TOTAL	

*SERVICIO PRESTADO	MES

MOTIVO RECOLECCIÓN TOTA

OBSERVACIONES:

orden en portería

PLACA VEHÍCULO BWM 201

FIRMA Linde Colombia S.A.

FIRMA DE QUIEN RECIBE
C.C.

EL USUARIO MANIFIESTA QUE HA RECIBIDO EN CONFORMIDAD AL (LOS) EQUIPO(S) DE PROPIEDAD DE Linde Colombia S.A., LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN PERFECTO ESTADO DE FUNCIONAMIENTO Y QUE RESPONSABILIZA POR EL USO, CUIDADO Y POR TENENCIA DE LOS MISMOS, DEBIENDO CANCELAR A Linde Colombia S.A. EL MONTO CORRESPONDIENTE EN CASO DE DAÑO O PÉRDIDA.

936

E.P.S. SANITAS
NIT. 800.251.440-6

CUOTA MODERADORA
01077072464300721003023640B-394

VALOR
2.200

AFILIACIÓN No.
30-10-1177211-1

NOMBRE DEL AFILIADO:
Julia Gutierrez

AFILIADO No.

DÍA: 11 MES: 03 AÑO: 2018

NOMBRE DEL PROFESIONAL O INSTITUCIÓN:
Linda Colombia

1. DILIGENCIE ESTE DOCUMENTO EN TODAS SUS CASILLAS.
2. PRESENTE EL CARNÉ DE AFILIACIÓN Y SU DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN, PARA CONFRONTACIÓN DE DATOS.
RECUERDE: NO SERÁ ATENDIDO SI NO PRESENTA ESTOS DOCUMENTOS.
3. LA FALSEDAD Y/O LA INCONSISTENCIA EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES MOTIVO PARA EL NO RECONOCIMIENTO DEL COSTO DEL SERVICIO Y LA CANCELACIÓN DEL CONTRATO.

ASISTENCIA PRESTADA:
- [ ] HOSPITALIZACIÓN
- [ ] URGENCIA HOSPITALARIA
- [ ] CONSULTA
- [ ] OTROS ESPECIFIQUE:
- [ ] EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.:
37933515

FIRMA DEL AFILIADO:
Julia de los Ángeles

CUALQUIER ENMENDADURA, FAVOR CORREGIR AL DORSO Y FIRMAR

1320

A OPERACIONES COMERCIALES

L'INDE COLOMBIA S.A
IBANTE PRESTACION DE SERVICIO

13-03-2013 01:21:20 PM

E CODICO: G50031083
IEZ DE PONCE DE LEON. JULIA CRISTINA
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS

GC:37833555
CA 123 D 42 C 60 A S CASA 8 4 CONJU
OS VERDES BARRIO SANTA BARBARA
USAQUEN HOMECARE
BOGOTA D.C.
0912159852 - 3106999174 - 091610824

UMERO: 1078781 (999)

TALLE DE LA DEVOLUCION

D: 22200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEC
XIGENO LIQUIDO
CC88301370716 CANT: 1

DETALLE DE LA ENTREGA

D: 22200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEC
XIGENO LIQUIDO
CC88301412956 CANT: 1
23-50589-003ANOL

L'INDE COLOMBIA S.A.

O POR CCASTANO (CRISTOBAL CASTANO B

rio manifiesta que ha recibido en c
dad el (los) equipos de propiedad d
Colombia S.A. los cuales se encuen
perfecto estado de funcionamiento.
sido entrenado en su correcto uso
e responsabiliza por el uso. cuidad
la tenencia del mismo. debiendo ca
el monto correspondiente en caso de
perdida COLOMBIA S.A.

olombia S.A. manifiesta que ha reci
(los) equipos detallados en este d
o por parte del paciente firmante d
documento.

OK
LOS TOTALES

---

le Quien Recibe
Icacion

937

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206081008
No Consecutivo recobro:	1320608201740
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS: EPS005
Razon Social: EPS SANITAS SA

CC / 3009611 / 274366
000000055604008
CIE: 1320608201740 / M-08-13

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: CC
Numero de documento de identidad: 3009611
Primer Apellido: HINCAPIE
Segundo Apellido: SARMIENTO
Primer Nombre: CARLOS
Segundo Nombre: MARIO
Tipo de afiliación: C
Nivel de cuota moderadora: C

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	1
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	2
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	2	2
Totales:	5	6
Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior		
No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0	

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	111-201212481	18/12/2012	30/11/2012	S	03/2013-03	050 00644530	01/03/2013	03/04/2013	J449	100,00	860005114-4	LINDE COLOMBIA S.A.	100671	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	IN	1	$ 810.550,00	$ 810.550,00	$ 2.300,00	$ 808.250,00

Total Recobrado: $ 808.250,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Días Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Días	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	MES	0,03	30	1	$ 810.550,00	$ 810.550,00	0	0	0,00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

1322

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 111-201212481

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	18/12/2012

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
RAFAEL ENRIQUE CONDE	72181982	72181982

Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	TIPO
30/11/2012	CTC AMBULATORIO

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 58 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA SEVERO REFIERE SENSACION DE DISNEA PERSISTE A PESAR DE OXIGENO,TOS PRODUCTIVA ASISTE CON OXIGENO SUPLEMENTARIO, CON LIMITACION IMPORTANTE DE LA MARCHA POR DISNEA.

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
OXIGENO LIQUIDO PORTATIL	TRATAMIENTO	N/A	0,0333	6	180

CUMS, CUPS:	100671
Justificación Medicamento No POS:	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA SEVERO REFIERE SENSACION DE DISNEA PERSISTE A PESAR DE OXIGENO, TOS PRODUCTIVA ASISTE CON OXIGENO SUPLEMENTARIO,CON LIMITACION IMPORTANTE DE LA MARCHA POR DISNEA.POCA RESPUESTA TERAPEUTICA CON EL MEDICAMENTO DEL POS ORDENADA CON ANTERIORIDAD POR LO QUE SE SOLICITA OXIGENO LIQUIDO PERMANENTE DOMICILIARIO REQUIERE UNA MAYOR

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
CARLOS MARIO HINCAPIE	3009611	30-10-521656-1-1

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	J449

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADOS AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE ES UN PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA SEVERO REFIERE SENSACION DE DISNEA PERSISTE A PESAR DE OXIGENO, TOS PRODUCTIVA ASISTE CON OXIGENO SUPLEMENTARIO,CON LIMITACION IMPORTANTE DE LA MARCHA POR DISNEA.POCA RESPUESTA TERAPEUTICA CON EL MEDICAMENTO DEL POS ORDENADA CON ANTERIORIDAD POR LO QUE SE SOLICITA OXIGENO LIQUIDO PERMANENTE DOMICILIARIO REQUIERE UNA MAYOR DURACION DEL OXIGENO.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica.	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art. 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DE SPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

1324

Linde

LINDE COLOMBIA S.A.
Fabr. Fábrica Nacional de Oxígeno S.A.
NIT: 860.006.114 - 8

05005025266744530

PG: 1/1

FACTURA DE VENTA No. 050-00444530

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicamos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de Impuesto sobre las ventas

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433602 a la 050-486890

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel 425 45 50 BOGOTÁ D C.

SANITAS FZ 037009

ac elorabla la sarmiento\Facturas\8586LOALEANO.rpt

nte: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

/ C.C.: 800251440
cción: KR 11 94A 35 Tel:
ıli:
ı. entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

ısportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Paguese antes de:
26/03/2013	25/04/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

ne alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en **Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242**

RENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CIA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
P	P – SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		810,550	0	810,550

CANCELADO

AUDITORIA MEDICA COSTO SANITAS 18 ABR 2013 REVISADO

REGIONAL BOGOTA 15 ABR '13 15

ORGANIZACION SANITAR INTERNACIONAL CUENTAS MEDICAS OF. Calle 32 03 ABR 2013 RECIBIDO PARA SU ESTUDIO No implica aceptación como Título Valor

rvaciones: Nombre paciente HINCAPIE SARMIENTO, CARLOS MARIO. Cédula paciente CC 3009611. Orden 49395879.

FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	810,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	810,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	$ 810,550.00

CHOCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Id.: Depend.:

Linde
Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

CONTROL DE ENVASES

TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 25/03/2013
EDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
S - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

r correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son piedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere ado antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

2013 02.51:07 SLOALEANO

- ORIGINAL PARA EL CLIENTE -

939

LINDE COLOMBIA S.A.
(Fabr. Fábrica Nacional de Oxigeno S.A.
NIT: 860.006.114 - 6

050050252667444530

PG: 1/ 1

FACTURA DE VENTA No. 050-00444530

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicarnos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de Impuesto sobre las ventas

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel: 425 45 50 BOGOTÁ D.C.

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433602 a la 050-466890

ncolombialasermed\Recaudos050SLGALEANO.rpt

nte: ENTIOAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

/ C.C.: 800251440
icción: KR 11 94A 35 Tel:
ad:
n. entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

nsportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Paguese antes de:
26/03/2013	25/04/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

ne alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en **Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242**

ERENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CÍA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
PHC1_P	– SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1,00		810,550	0	810,550

rvaciones: Nombre paciente HINCAPIE SARMIENTO, CARLOS MARIO. Cédula paciente CC 3009811. Órden 49395879.

R FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIOO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	810,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	810,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	$ 810,550.00

CHOCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Id.: Depend.:

CONTROL DE ENVASES

TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 26/03/2013
EOP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
OS - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

Linde
Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

or correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son opiedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere ado antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

2013 02:51:07 SLGALEANO

- COPIA PARA EL CLIENTE -

1325

890 1326

EPS SANITAS
FACTURA 050-444530

ENTIDAD	tipo identificación	NUMERO IDENTIFICACION		NO. AUTORIZACION	EQUIPO	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	DIAS	Valor Unitario	VALOR
DAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	CC	3009611	HINCAPIE SARMIENTO, CARLOS MARIO	49395479	ALQUILER TERMO LOX	01/03/2013	31/03/2013	30	$ 152,550	$ 152
					ALQUILER TERMO PORTATIL LOX	01/03/2013	31/03/2013	30	$ 58,000	$ 58
					RECARGA DE TERMO LOX	01/03/2013	31/03/2013	4	$ 178,000	$ 480
					TRANSPORTE	01/03/2013	31/03/2013	4	$ 38,000	$ 120
							TOTAL			$ 810

940

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pag No 1 /1

olicitud:49333679 Fecha: 28/02/2013:08:59
ependa: Orden Médica:SI0002019474214
ecuencia:

---

ompania:EPS SANITAS Nit:8002314406 Codigo EPS005
lan: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 66000625

---

lombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
IINCAPIE_SARMIENTO,CARLOS_MAR	C 3009611	24/04/1954	7284178
Direccion	Contrato	Antig Categ	Tel.Acudie
CALLE 39 B BIS # 72 - 29 SUR	30-10-321636-1-1	497-S C	
Municipio	Departamento	E-Mail	
(11001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D.	A	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	
FUNDACION_NEUMOLOGICA_COLOMBI	N 8001805534		
Medico Practica:	Identificacion	Codigo	Telefono
Cinde Colombia Bogota	N 860066114	11001150099-01	4254550
Direccion	Departamen	Municipio	
CR 68 No. 11-51 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTA	
Institucion:	Identificacion	Codigo	Telefono
Cinde Colombia Bogota	N 860066114	11001150099-01	4254550
Direccion	Departamento	Municipio	
CR 68 No. 11-51 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTA	

Tipo Proced.	Clase	Lugar
TERAPEUTICO	AT	AMBULATORIO

Guia	Tipo Volante
NO APLICA	PRINCIPAL

Servicio	Descripcion Servicio	PytBi	Grupo
5001010196	SERVICIO NO POS(5001010196)	N	0

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNE Y DOC. DE IDENTIFICACION

UTC ACTA NO. BOGOTA 201212481 COMITE DEL 18/12/2012 *3* ENTREGA DE 6
[illegible]NA DR CONDE RM. 72181982 DX EPOC # S/A TERMO DE OXIGENO LIQUIDO
/ OXIGENO LIQUIDO PORTATIL TERCERA MES MARZO

Carlos Mario Hincapié S.
CC 3009611
Tel: 7284178
3125278982

CONDICION VOLANTE NORMAL

E.P.S. SANITAS
SERVICIOS MEDICOS BOGOTA
FUNDACION CARDIO INFANTIL

FIRMA Y SELLO

Copia(No.1)
Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina		Ciudad
SUAREZ_HERNANDEZ,KELLY_KA	OF. FUNDACION CARDIO IN		BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	Telefono	Elabora	Fecha Impresion
SUPERVISOR SM - ASESOR MEDICO NIVEL 3		HMAS	28/02/2013:08:59

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:30/03/2013

1327

8911328

NDE COLOMBIA S.A.
T 860.005.114-4

DIVISIÓN HOMECARE
LÍNEA GRATUITA NACIONAL 018000 124242
Bogotá, D.C. (1) 493 1100
Cali (2) 620 5575
Medellín (4) 604 1114
Barranquilla (5) 366 4545
Bucaramanga (7) 617 6666
Duitama (8) 762 6221

COMPROBANTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-

QUEJAS Y RECLAMOS: paraservirte.homecare.lg.co@linde.com
www.linde-healthcare.com

* 2 2 8 4 8 9 3 *

REGIONAL Y/O PTO VENTA	PACIENTE				FECHA			ENTIDAD
	CÓDIGO	NOMBRE			DÍA	MES	AÑO	NOMBRE
050301705		Lincoln Lobo			5	03	13	Sanitas
C.C. / T.I. / R.C. / N.V. / C.E.	DIRECCIÓN				MUNICIPIO			TELÉFONO
3009611	Cl 39 BBis # 72.29				Bta			7284178
NOMBRE DE QUIEN RECIBE	TIPO DE SERVICIO							NÚMERO DE ORDEN
Marina Ortega	ENTREGA	RECOLECCIÓN PARCIAL	RECOLECCIÓN TOTAL	ENTREGA Y RECOLECCIÓN	INV	HIST.	RECOL. AUT.	CERTIFICACIÓN / RECAUDO	49395679

EQUIPOS Y PRODUCTOS

DESCRIPCIÓN	ENTREGADOS CANT.	ENTREGADOS SERIALES	RECIBIDOS CANT.	RECIBIDOS SERIALES	RECAUDOS	VALOR
Servicio de Oxigenoterapia-liquido y Portatil-liquido Mes Marzo					CUOTA MOD	
					COPAGO	
					VENTAS	
					BONO	
					DEPÓSITO	
					TOTAL	

*SERVICIO PRESTADO	MES

MOTIVO RECOLECCIÓN TOTAL

OBSERVACIONES:

PLACA VEHÍCULO		
KOR56B	Christian P. FIRMA Linde Colombia S.A.	FIRMA DE QUIEN RECIBE Marina Ortega C.C. 39677302

EL USUARIO MANIFIESTA QUE HA RECIBIDO EN CONFORMIDAD AL (LOS) EQUIPO(S) DE PROPIEDAD DE Linde Colombia S.A., LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN PERFECTO ESTADO DE FUNCIONAMIENTO Y QUE SE RESPONSABILIZA POR EL USO, CUIDADO Y POR TENENCIA DE LOS MISMOS, DEBIENDO CANCELAR A Linde Colombia S.A. EL MONTO CORRESPONDIENTE EN CASO DE DAÑO O PÉRDIDA.

941

OPERACIONES COMERCIALES

INDE COLOMBIA S.A
NTE PRESTACION DE SERVICIO

-03-2013-12:38:29 PM

CODICO 0503047056
SARRIENTO CARLOS MARIO
IIORO PROMOTORA DE SALUD SANITAS

3009611
39 B BIS # 72-29 SUR - CASA BA
HUCUA PISO 2
ENTE ARANDA HOMECARE
COTv O.C.
17284178 - 3125278982 -

ERO: 1084803 (999)

ALLE DE LA DEVOLUCION
L22200COLOMBIA S.A.
IQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEC
ENO LIQUIDO
11412967 CANT: 1

TALLE DE LA ENTREGA

22200
IQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEC
ENO LIQUIDO
:3830021:10052 CANT: 1
I-50589-003ANBIA S.A.

POR ANAJAR (PEDRO ALEXANDER NAJAR

manifiesta que ha recibido en c
d el (los) equipos de propiedad d
Colombia S.A. los cuales se encuen
perfecto estado de funcionamiento.
sido entregados en su correcto uso
responsabiliza por el uso. cuidad
la tenencia del mismo. debiendo ca
l monto correspondiente en caso de
perdida.

lombia S.A. manifiesta que ha reci
(los) equipos detallados en este d
por parte del paciente firnante d
ocumento.

Bonimontoya
3176772307
INDE COLOMBIA S.A.
Quien Recibe
icacion:

1329

8921330

IPERACIONES COMERCIALES

LINDE COLOMBIA S.A.

ITE PRESTACION DE SERVICIO

-03-2013 05:21:06 PM

ODIGO: 0503094705
SARMIENTO CARLOS MARIO
IDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS

3009611
39 B BIS # 72-29 SUR - CASA BA
UEDA PISO 2
ENTE ARANDA HOMECARE
COlv D.C.
17284178 3125278982

LINDE COLOMBIA S.A.

ERO: 1079642 (999)

ALLE DE LA DEVOLUCION

22200
D (LOX) ESTACIONARIO
C
CENO LIQUIDO
883812331055 CANT: 1

ALLE DE LA ENTREGA

LINDE COLOMBIA S.A.

22200
IQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CHEC
CENO LIQUIDO
883811412967 CANT: 1
-50589-003AN01

POR CGARCIA (CEQUANNY CARCIA AINC

LINDE COLOMBIA S.A.

o manifiesta que ha recibido en c
d el (los) equipos de propiedad d
olombia S.A. los cuales se encuen
erfecto estadolde funcionamiento.
ido entrenado en su correcto uso
esponsabiliza por el uso cuidad
u tenencia del mismo debiendo ca
monto correspondiente en caso de
erdida.

lombia S.A. manifiesta que ha recl
(los) equipos detallados en este d
por parte del paciente firmante d
ocumento.

LINDE COLOMBIA S.A.

Quien Recibe
acion:

942

Linde

OPERACIONES COMERCIALES

LINDE COLOMBIA S.A.
ANTE PRESTACION DE SERVICIO

17-03-2013 01:24:06 PM

CODIGO: 050304705
SARMIENTO. CARLOS MARIO
NTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS

C 3009611
L 39 B BIS # 72-29 SUR - CASA BA
ENUCUA-PISO
UENTE ARMADA NONECAME
OGOTa D.C.
917284178 - 3125278982 - -

UMERO: 1074244 (999)

ETALLE DE LA DEVOLUCION

): 22200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEC
NO LIQUIDO
C3006260857 CANT: 1

LINDE COLOMBIA S.A.

ETALLE DE LA ENTREGA

): 22200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEC =
XIGENO LIQUIDO
CC0B3012331055 CANT: 1
23-50589-U03AN01

Linde
LINDE COLOMBIA S.A.
ANAJAR (PEDRO ALEXANDER ANAJAR

rio manifiesta que ha recibido en c
dad el (los) equipos de propiedad d
Colombia S.A. los cuales se encuen
perfecto estado de funcionamiento.
sido entrenado en su correcto uso
e responsabiliza por el uso. cuidad
la tenencia del mismo. debiendo ca
el monto correspondiente en caso de
perdida.

Linde
olombia S.A. manifiesta que ha reci
(los) equipos detallados en este d
o por parte del paciente firmante d
documento.

Luz Marina Muñoz
35220324

de Quien Recibe
ficacion:

1331

843 1332

E.P.S. SANITAS
NIT. 800.251.440-6

CUOTA MODERADORA
0107707246433007210035077178-394

VALOR: 2.300

FILIACIÓN No.: 30-10-521656-1

NOMBRE DEL AFILIADO: Carlos Mario Hincapie Sanchez

AFILIADO No.

A: MES: AÑO: 10 3 2013

NOMBRE DEL PROFESIONAL O INSTITUCIÓN:

DILIGENCIE ESTE DOCUMENTO EN TODAS SUS CASILLAS.
PRESENTE EL CARNÉ DE AFILIACIÓN Y SU DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN, PARA CONFRONTACIÓN DE DATOS.
RECUERDE: NO SERÁ ATENDIDO SI NO PRESENTA ESTOS DOCUMENTOS.
LA FALSEDAD Y/O LA INCONSISTENCIA EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES MOTIVO PARA EL NO RECONOCIMIENTO DEL COSTO DEL SERVICIO Y LA CANCELACIÓN DEL CONTRATO.

ASISTENCIA PRESTADA:

- [ ] HOSPITALIZACIÓN
- [ ] URGENCIA HOSPITALARIA
- [ ] CONSULTA
- [ ] OTROS ESPECIFIQUE:
- [ ] EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.: 3009611

FIRMA DEL AFILIADO:

J—QUIER ENMENDADURA, FAVOR CORREGIR AL DORSO Y FIRMAR

9 4/3

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206081008
No Consecutivo recobro:	1320608201741
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CC / 2895602 / 274366
00000005604007
CIE: 1320608201741 / M-08-13

III. Datos del afiliado

Tipo de documento:	CC	Numero de documento de identidad:	2895602				
Primer Apellido:	RESTREPO	Segundo Apellido:	JIMENEZ	Primer Nombre:	CARLOS	Segundo Nombre:	ENRIQUE
Tipo de afiliación:	B	Nivel de cuota moderadora:	B				

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	1
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	2
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	2	2
Totales:	5	6

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	111-201206344	01/08/2012	23/05/2012	S	08/2012-02	050 00444523	01/08/2012	03/04/2013	J449	100,00	860005114-4	LINDE COLOMBIA S.A.	101290	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	IN	1	$ 510.550,00	$ 510.550,00	$ 8.700,00	$ 501.850,00

Total Recobrado: $ 501.850,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	MES	0.03	30	1	$ 510.550,00	$ 510.550,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Yvelasquez

1333

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 111-201206344

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	01/06/2012

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
JOSE ISIDORO SERRANO	19470606	19470606
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
23/05/2012	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 79 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA SEVERA, QUIEN SE ENCUENTRA EN HISPERECTOMIA Y CISTOPEXIA Y TIENE HALLAZGOS ANORMALES A LOS RX DEL TORAX Y GASES ARTERIALES Y ESPIROMETRIA, REFIERE DISNEA DE VARIOS AÑOS DE EVOLUCION SIBILANTE Y TRAE GASES ARTERIALES.

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
OXIGENO LIQUIDO AMBULATORIO Y DOMICILIARIO	TRATAMIENTO	N/A	0,0333	6	180

CUMS, CUPS:	101290
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA EL MEDICAMENTO OXIGENO DOMICILIARIO PORQUE ES EL TRATAMIENTO CON MAYOR TASA DE EFECTIVIDAD TERAPEUTICA DEMOSTRADA PARA CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE.

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
RESTREPO JIMENEZ CARLOS ENRIQUE	2895802	30-10-1-1

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	J449

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADAS AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE ES UN PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA SEVERA, QUIEN SE ENCUENTRA EN HISPERECTOMIA Y CISTOPEXIA Y TIENE HALLAZGOS ANORMALES A LOS RX DEL TORAX Y GASES ARTERIALES Y ESPIROMETRIA, REFIERE DISNEA DE VARIDS AÑOS DE EVOLUCION SIBILANTE Y TRAE GASES ARTERIALES. SE SOLICITA EL MEDICAMENTO OXIGENO DOMICILIARIO PORQUE ES EL TRATAMIENTO CON MAYOR TASA DE EFECTIVIDAD TERAPEUTICA DEMOSTRADA PARA CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:

	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el invima en el registro sanitario otorgado al producto	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art. 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A APROBADA N NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

Linde

LINDE COLOMBIA S.A.
Para: Fábrica Nacional de Oxígeno S.A.
Nit: 860.006.114 - 4

0500502526674445 23

FACTURA DE VENTA No. 050-00444523

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7028/96). Favor no practicarnos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de Impuesto sobre las ventas

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel 425 45 50 BOGOTÁ D.C.

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433602 a la 050-466890

...ocolombia\datos\med\Recaudos\0503LGALEANO.qrp

Señor(es): ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

N.I.T. o C.C.: 800251440
Dirección: KR 11 94A 35 Tel:
Ciudad:
Lugar entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

Exportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Pagúese antes de:
26/03/2013	25/04/2013

PEDIDO Nº	O COMPRA	REMISION Nº

Si tiene alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242

REFERENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CIA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
[illegible]P	– SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		510,550		510,550

REGIONAL BOGOTA
15 ABR '13
15

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
OF. Calle 32
03 ABR 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica aceptación como Título Valor

SANITAS
F2 037005

CANCELADO

Observaciones: Nombre paciente RESTREPO JIMENEZ, CARLOS ENRIQUE. Cédula paciente CC 2895602. Órden 48121162.

FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	510,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	510,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADDRA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	$ 510,550.00

QUINIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

AUDITORIA MEDICA COSTO EPS SANITAS 16 ABR 2013 REVISADO FIRMA

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Id.: Depend.:

CONTROL DE ENVASES	
TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 25/03/2013
CDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
TS - TERMOS LOX, LIN, LAR, UC	0.00
Total envases :	0.00

Linde
Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

...correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son ...iedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario ...envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere ...do antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

013 07:39:53 SI GALEANO

- ORIGINAL PARA EL CLIENTE -

945

Linde

LINDE COLOMBIA S.A.
Fara. Fabrica Nacional de Oxigeno S.A.
NIT: 890.005.114 - 4

0500502526674445 23

PG: 1/ 1

FACTURA DE VENTA No. 050-00444523

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicamos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de impuesto sobre las ventas

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel:425 45 50 BOGOTÁ D.C.

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro. 310000065081 . 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433602 a la 050-486890

scolombialasarmed\Recaudos\050SLOALEANO qrp

nte: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

/ C.C.: 800251440
cción: KR 11 94A 35 Tel:
il:
. entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

sportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Paguese antes de:
26/03/2013	25/04/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

ne alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en **Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242**

RENCIA DESCRIPCION	CILINDROS CÍA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
PHC1_P – SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		510,550	0	510,550

rvaciones: Nombre paciente RESTREPO JIMENEZ, CARLOS ENRIQUE. Cédula paciente CC 2895802. Órden 48121162.

T FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	510,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	510,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	$ 510,550.00

JINIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Id.: Depend.:

CONTROL DE ENVASES

TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 25/03/2013
EDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
OS - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

Linde
Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

or correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son opiedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario envases para todos los efectos legales y a restituir a ésta oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere ado antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

2013 02:39:53 SLOALEANO

- COPIA PARA EL CLIENTE -

1336

8961337

EPS SANITAS
FACTURA 050-444523

ENTIDAD	Tipo Identificación	NUMERO IDENTIFICACION		No AUTORIZACION	EQUIPO	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	DIAS	Valor Unitario	VALOR
IDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A.	CC	2995602	RESTREPO JIMENEZ CARLOS ENRIQUE	48121162	ALQUILER TERMO LOX	01/08/2012	30/08/2012	30	$ 152,550	$ 152,
					ALQUILER TERMO PORTATIL LOX	01/08/2012	30/08/2012	30	$ 58,000	$ 58,
					RECARGA DE TERMO LOX	01/08/2012	10/08/2012	2	$ 120,000	$ 240,
					TRANSPORTE	01/08/2012	30/08/2012	2	$ 30,000	$ 60,
							TOTAL			$ 510,

946

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS

Pág No: 1 de 1

Solicitud: 48121162 **Fecha:** 04/12/2012:16:17
Depende: **Orden Medica:** SI0000018014109
Secuencia:

Compania	EPS SANITAS	**Nit**	8002514406	**Codigo**	EPS005
Plan	(10) INTEGRAL	**Teléfono**	018000919100	**Num_Vol:**	6086064

Nombre Usuario	**Identificacion**	**Fec.Nacim**	**Tel.Residencia**
RESTREPO_JIMENEZ,CARLOS_ENRIQUE	C 2895602	05/09/1932	2147131
Direccion	**Contrato**	**Antig.** **Categ**	**Tel.Acudiente**
AV CALLE 116 # 98 - 26 APT 401	30-10-1007252-1-2	477-S B	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
	(11001)BOGOTA D.C.	@	

Medico Ordena	**Identificacion**	**Codigo**	
IPS ALIANZAS MEDICAS S.A.S	N 900456259		
Medico Practica	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
Linde Colombia Bogota	N 860005114	1100115099-01	4254550
Direccion	**Departamento**	**Municipio**	
AR 68 No. 11-51 Piso	(11001)BOGOTA D.C.	(11001)BOGOTÁ	
Institucion	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
Linde Colombia Bogota	N 860005114	1100115099-01	4254550
Direccion	**Departamento**	**Municipio**	
AR 68 No. 11-51 Piso	(11001)BOGOTA D.C.	(11001)BOGOTÁ	

Tipo Proced.	**Clase**	**Lugar**
TERAPEUTICO	AT	AMBULATORIO
Guia	**Tipo Volante**	
NO APLICA	PRINCIPAL	

Servicio	Descripcion Servicio	Pqt	Bil	Grupo
501010196	SERVICIO NO POS(501010196)		N	0

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

TC RECOBRABLE ACTA No. BOGOTA D.C.-111-201206344 DEL 1/06/2012 VIGENCIA 6 MESES TERCERO MES AGOSTO ORDENA DR SERRANO RM 19470606 # DX EPOC SEVERO # S/A OXIGENO LIQUIDO DOMICILIARIO Y PORTATIL POR EL MES DE AGOSTO 2012 A/R VOLANTE 5283810

E.P.S. SANITAS
SERVICIOS MÉDICOS
OFICINA CALLE 85
BOGOTÁ

CONDICION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO

Original

Institucion

Funcionario Aprueba	**Oficina**		**Ciudad**
ACERO_MDRENO,EDNA_BRIGITTE	OFICINA REGIONAL BOGOTA		BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono**	**Elabora**	**Fecha impresion**
SUPERV-COORD- DIRECTOR- ASESOR MED		RGCC	04/12/2012:16:18

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:03/01/2013

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

1338

847 1339

DE COLOMBIA S.A.
NIT 860.005.114-4

DIVISIÓN HOMECARE
LÍNEA GRATUITA NACIONAL 018000 124242
Bogotá, D.C. (1) 493 1100
Cali (2) 620 5575
Medellín (4) 604 1114
Barranquilla (5) 366 4545
Bucaramanga (7) 617 6666
Duitama (8) 762 6221

COMPROBANTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-

QUEJAS Y RECLAMOS: paraservirte.homecare.lg.co@linde.com
www.linde-healthcare.com

* 2 0 6 2 8 5 1 *

REGIONAL Y/O PTO. VENTA	PACIENTE			FECHA			ENTIDAD
	CÓDIGO	NOMBRE		DÍA	MES	AÑO	NOMBRE
050	218997	Restrepo Jimenez Carlos E					Sanitas

C.C. / T.I. / R.C. / N.V. / C.E.	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	TELÉFONO
2895602	AV Cll 116 # 248-26 Apto	Bogota	2142131

NOMBRE DE QUIEN RECIBE	TIPO DE SERVICIO									NÚMERO DE ORDEN
	ENTREGA	RECOLECCIÓN PARCIAL	RECOLECCIÓN TOTAL	ENTREGA Y RECOLECCIÓN	INV	MTO.	RECOL. AUT.	CERTIFICACIÓN *	RECAUDO	9290837
Pte										

EQUIPOS Y PRODUCTOS

DESCRIPCIÓN	ENTREGADOS CANT.	ENTREGADOS SERIALES	RECIBIDOS CANT.	RECIBIDOS SERIALES	RECAUDOS	VALOR
Recoleccion Orden unidad portatil Por Agosto.	Oxigeno liquido mes por el mes				CUOTA MOD. COPAGO VENTAS BONO DEPÓSITO TOTAL	

*SERVICIO PRESTADO	MES

MOTIVO RECOLECCIÓN TOTAL

OBSERVACIONES:
Pte con equipos de Linde Colombia.

PLACA VEHÍCULO	FIRMA Linde Colombia S.A.	FIRMA DE QUIEN RECIBE / C.C.
SYY 996	Fernando / Hector	2895602

EL USUARIO MANIFIESTA QUE HA RECIBIDO EN CONFORMIDAD AL (LOS) EQUIPO(S) DE PROPIEDAD DE Linde Colombia S.A., LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN PERFECTO ESTADO DE FUNCIONAMIENTO Y QUE RESPONSABILIZA POR EL USO, CUIDADO Y POR TENENCIA DE LOS MISMOS, DEBIENDO CANCELAR A Linde Colombia S.A. EL MONTO CORRESPONDIENTE EN CASO DE DAÑO O PÉRDIDA.

9 h 17

DE COLOMBIA S.A.
860.005.114-4

DIVISIÓN HOMECARE
LINEA GRATUITA NACIONAL 018000 124242
Bogotá, D.C. (1) 493 1100
Cali (2) 620 5575
Medellín (4) 604 1114
Barranquilla (5) 366 4545
Bucaramanga (7) 617 6666
Duitama (8) 762 6221

COMPROBANTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-

QUEJAS Y RECLAMOS: paraservirle.homeCare.lg.co@linde.com
www.linde-healthcare.com

* 2 0 6 2 8 5 1 *

REGIONAL Y/O PTO. VENTA	PACIENTE		FECHA			ENTIDAD
	CÓDIGO	NOMBRE	DÍA	MES	AÑO	NOMBRE
050	210997	Restrepo Jimenez Carlos E				Sanitas

C.C. / T.I. / R.C. / N.V. / C.E.	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	TELÉFONO
2895602	AV CL 116 # 48-26 Apto	Bogota	2142131

NOMBRE DE QUIEN RECIBE	TIPO DE SERVICIO									NÚMERO DE ORDEN
	ENTREGA	RECOLECCIÓN PARCIAL	RECOLECCIÓN TOTAL	ENTREGA Y RECOLECCIÓN	SNV	MTO.	RECOL. AUT.	CERTIFICACIÓN	RECAUDO	
Pte										929087

EQUIPOS Y PRODUCTOS

DESCRIPCIÓN	ENTREGADOS CANT.	ENTREGADOS SERIALES	RECIBIDOS CANT.	RECIBIDOS SERIALES	RECAUDOS	VALOR
Recoleccion Orden Unidad portatil de Agosto.	Oxigeno liquido mes Pox por el mes				CUOTA MOD. COPAGO VENTAS BONO DEPÓSITO TOTAL	

SERVICIO PRESTADO	MES

MOTIVO RECOLECCIÓN TOT.

OBSERVACIONES:
Pte con equipos de Linde Colombia

PLACA VEHÍCULO		
3XY 996	Fernando / Hector FIRMA Linde Colombia S.A.	FIRMA DE QUIEN RECIBE C.C. 2895602

EL USUARIO MANIFIESTA QUE HA RECIBIDO EN CONFORMIDAD AL (LOS) EQUIPO(S) DE PROPIEDAD DE Linde Colombia S.A., LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN PERFECTO ESTADO DE FUNCIONAMIENTO Y QUE RESPONSABILIZA POR EL USO, CUIDADO Y POR TENENCIA DE LOS MISMOS, DEBIENDO CANCELAR A Linde Colombia S.A. EL MONTO CORRESPONDIENTE EN CASO DE DAÑO O PÉRDIDA.

ación:

OPERACIONES COMERCIALES

SIÓN DE COLOMBIA S.A.
TE PRESTACIÓN DE SERVICIO

-08-2012 12:42:07 PM,

DDIGO: 0540310097
JIMENEZ, CARLOS ENRIQUE
TIDAD PROMOTORA DE SALUD SANI

2895602
CL 116 # 48 - 26 - APTO 30
NBRA
A HOME CARE
OTA D.C.
12142131 - 3214166880

LINDE COLOMBIA S.A.
ERO: 929087 (999)

AL DE LA DEVOLUCION

22200
IQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CHEG
GENO LIQUIDO
BB30100010535 CANT: 1

TALLE DE SU ENTREGA
LINDE COLOMBIA S.A.
22200
IQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CHEG
GENO LIQUIDO
BB30113410B1 CANT: 1
-50589-U03A101

X1

POR FAVOR VERIFICAR CUIDADOSAMENTE
LINDE COLOMBIA S.A.

o manifiesta que ha recibido
nidad el (los) equipos de pro
Linde Colombia S.A. los cual
uentran en perfecto estado de
niento, que ha sido entrenado
rrecto uso y que se responsab
el uso, cuidado y por la ten
l mismo, debiendo cancelar el
respondiente en caso de daño
.

lombia S.A. manifiesta que ha
el (los) equipos detallados e
cumento a satisfacción del pacient
te de este documento.

Quien Recibe
cación:

948

E.P.S.SANITAS
NIT. 800.251.440-6

CUOTA MODERADORA
0107707246435007210031404828-354

VALOR: 8.700

AFILIACIÓN No: 30-10-1007252-1

NOMBRE DEL AFILIADO: CARLOS E RESTREPO J.

AFILIADO No.

DÍA: 22 MES: 08 AÑO: 2012

NOMBRE DEL PROFESIONAL O INSTITUCIÓN:

- DILIGENCIE ESTE DOCUMENTO EN TODAS SUS CASILLAS.
- PRESENTE EL CARNÉ DE AFILIACIÓN Y SU DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN, PARA CONFRONTACIÓN DE DATOS.
- RECUERDE: NO SERÁ ATENDIDO SI NO PRESENTA ESTOS DOCUMENTOS.
- LA FALSEDAD Y/O LA INCONSISTENCIA EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES MOTIVO PARA EL NO RECONOCIMIENTO DEL COSTO DEL SERVICIO Y LA CANCELACIÓN DEL CONTRATO.

ASISTENCIA PRESTADA:

- [ ] HOSPITALIZACIÓN
- [ ] URGENCIA HOSPITALARIA
- [ ] CONSULTA
- [ ] OTROS ESPECIFIQUE:
- [ ] EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.: 2895602

FIRMA DEL AFILIADO:

CUALQUIER ENMENDADURA, FAVOR CORREGIR AL DORSO Y FIRMAR

1342

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206081008
No Consecutivo recobro:	1320608201891
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CC / 2896488 / 274366
00000005604154
CIE: 1320608201891 / M-08-13

III. Datos del afiliado

Tipo de documento:	CC	Numero de documento de identidad:	2896488				
Primer Apellido:	FURMAN	Segundo Apellido:	RONNES	Primer Nombre:	MORALE	Segundo Nombre:	
Tipo de afiliación:	C	Nivel de cuota moderadora:	C				

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	1
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	2
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	3	3
Totales:	6	7

Datos de la solicitud en le que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	11001-20130314363	14/03/2013	07/03/2013	S	04/2013-01	050 00446675	01/04/2013	14/05/2013	J449	100,00	860005114-4	LINDE COLOMBIA S.A.	100671	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	IN	1	$ 1.110.050,00	$ 1.110.050,00	$ 2.300,00	$ 1.107.750,00

Total Recobrado: $ 1.107.750,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	MES	0,03	30	1	$ 1.110.050,00	$ 1.110.050,00	0	0	0,00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Yvelasquez

1343

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130314363

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	14/03/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79824657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702899

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
NIÑO GONZALES JENNY FERNANDA	20370988	20370988

Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	TIPO
07/03/2013	CTC AMBULATORIO

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE MASCULINO DE 80 AÑOS. CON CUADRO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA. NO ESPECIFICADA QUIEN REQUIERE OXIGENO LIQUIDO TERMO + UNIDAD PORTATIL LOX PARA SUPLIR NECESIDADES DE OXIGENO SUPLEMENTARIO

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
OXIGENO LIQUIDO TERMO + UNIDAD PORTATIL LOX	TRATAMIENTO	N/A	0,0328	12	365

CUMS, CUPS:	100671
Justificación Medicamento No POS:	EL OXIGENO MEDICINAL PERTENECE A UN GRUPO DE MEDICAMENTOS LLAMADOS GASES MEDICINALES. AUNQUE SE MANIPULA EN FORMA LIQUIDA, SE ADMINISTRA SIEMPRE EN FORMA GASEOSA. EL TRATAMIENTO CON OXIGENO MEDICINAL ESTÁ INDICADO EN LOS SIGUIENTES CASOS: CORRECCIÓN DE LA

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
FURMAN RONNES MORALE	2896488	0

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	J449

Análisis del Caso:	PACIENTE CON CUADRO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA. NO ESPECIFICADA QUIEN REQUIERE OXIGENO LIQUIDO TERMO + UNIDAD PORTATIL LOX PARA SUPLIR NECESIDADES DE OXIGENO SUPLEMENTARIO CON ADECUADA RESPUESTA.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
Art 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas	SI
Art 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto	SI
Art 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
Art 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art 6 Parágrafo En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A APROBADA N NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DE FINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

1345

980.

Linde

LINDE COLOMBIA S.A.
Fono, Fábrica Nacional de Oxígeno S.A.
NIT: 860.006.114 - 6

0500502526674466675

PG: 1/1

FACTURA DE VENTA No. 050-00446675

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1985
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/98). Favor no practicarnos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de Impuesto sobre las ventas

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433602 a la 050-486890

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel:425 45 50 BOGOTÁ D.C.

SANITAS FZ 047176

ycolombia\descarga\Facturas\050\LGALEANO.grp

nte: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

C.C.: 800251440
cción: KR 11 94A 35 Tel:
lt:
. entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

Fecha Factura:	Pagúese antes de:
30/04/2013	30/05/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

sportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

ne alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en **Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242**

RENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CÍA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
P	P – SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		1,110,050	0	1,110,050

REGIONAL BOGOTA 07 JUN '13 15

CANCELADO

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
Cl. Calle 82
14 MAY 2013
RECIBIDO PARA ... TRAMITE
No implica aceptación ... Título Valor

vaciones: Nombre paciente FURMAN RONNES, MORALE . Cédula paciente CC 2896488. Órden 49816837.

FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	1,110,050
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	1,110,050
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	$ 1,110,050.00

AUDITORIA MEDICA ALTO COSTO P.S. 12 JUN 2013

1 MILLON CIENTO DIEZ MIL CINCUENTA con 00/100 - SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Id.: Depend.:

Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

CONTROL DE ENVASES	
TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 29/04/2013
EDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
S - TERMOS LOX, LIN, LAR, UC	0.00
Total envases :	0.00

r correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son piedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere ido antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

813 07:21:14 BLGALEANO

- ORIGINAL PARA EL CLIENTE -

930

Linde

LINDE COLOMBIA S.A.
Fasc. Fábrica Nacional de Oxígeno S.A.
Nit: 860.005.114 - 4

0500502526674466 75

PG: 1/ 1

FACTURA DE VENTA No. 050-00446675

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/95). Favor no practicarnos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de Impuesto sobre las ventas

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel 425 45 50 BOGOTÁ D.C.

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN No. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433602 a la 050-486290

colombialaborcontrol\Facturas\050\LOALEARO.qry

rte:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	Código: 050252667	
C.C.:	800251440		
cción:	KR 11 94A 35	Tel:	
l:			
. entr.:	BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35	*Factura a Crédito*	

Fecha Factura:	Paguese antes de:
30/04/2013	30/05/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

sportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

ie alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242

RENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CÍA	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
PHC1_P	– SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		1,110,050	0	1,110,050

vaciones: Nombre paciente FURMAN RONNES, MORALE . Cédula paciente CC 2896488. Orden 49616637.

. FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	1,110,050
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	1,110,050
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	$ 1,110,050.00

I MILLON CIENTO DIEZ MIL CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
C.C. Nº
Depend.:

CONTROL DE ENVASES	
TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 29/04/2013
EDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
IS - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

x correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son piedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuera ado antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

2013 07:21:14 BLOALEARO

- COPIA PARA EL CLIENTE -

1346

901

EPS SANITAS
FACTURA 050-446675

ENTIDAD	Tipo Identificación	NUMERO IDENTIFICACION		No AUTORIZACION	EQUIPO	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	DIAS	Valor Unitario	VALOR
DAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	CC	49616637	TURMAN RODNES, MORALE	49406271	ALQUILER TERMO LOX	01/04/2013	30/04/2013	30	$ 152,550	$ 152
					ALQUILER TERMO PORTATIL LOX	01/04/2013	30/04/2013	30	$ 58,000	$ 58
					RECARGA DE TERMO LOX	01/04/2013	30/04/2013	6	$ 120,000	$ 720
					TRANSPORTE	01/04/2013	30/04/2013	6	$ 30,000	$ 180
							TOTAL			$ 1,110

951

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

Solicitud:900166537 Fecha: 21/03/2013:16:38
Ingreso: Orden Medica:8100082017733817
Secuencia:BOGOTA 11001-20130314363

Compania:EPS SANITAS NIT:800251440-5 Codigo:EPS005
Plan: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 6735305

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
URMAN_RONNES,MORALE_	C 2896488	10/05/1932	7042794
Direccion	Contrato	Antig Cotiz	Tel.Acudie
CALLE 168 # 14 B - 43 T 3 APT	30-10-760839-1-1	849-6 C	
Municipio	Departamento	E-Mail	
(11001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D.	luisfurman@hotmail.c	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA	N 830018365	110010199-01	
Medico Practica:	Identificacion	Codigo	Telefono
Sinde Colombia Bogota	N 860005114	110011599-01	4254500
Direccion	Departamen	Municipio	
KR 68 No. 11-51 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTA	
Institucion:	Identificacion	Codigo	Telefono
Sinde Colombia Bogota	N 860005114	110011599-01	4254500
Direccion	Departamento	Municipio	
KR 68 No. 11-51 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTA	

Tipo Proced.	Clase	Lugar
TERAPEUTICO	AT	AMBULATORIO
Guia	Tipo Volante	
NO APLICA	PRINCIPAL	

Servicio	Descripcion Servicio	Pq(Si Grupo
901010196	SERVICIO NO POS(901010196)	N 0

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNET Y DOC. DE IDENTIFICACION

CITA RECIBIRABLE ACTA No BOGOTA 11001-20130314363 DEL 14/03/2013 VIGENTE POR 12 MESES // PRIMER MES//
ORDENA DR. NINO RM. 2037088 Dx E-CIE 9 S/A COXIGENO LIQUIDO TENGO PORTATIL + TENGO ESTACIONARIO PRIMER MES

CONDICION

VOLANTE NORMAL

E.P.S. SANITAS
SERVICIOS MEDICOS
OFICINA FCI

Mórdelfurman R.
C.C. 2.896.488

FIRMA Y SELLO

Original
Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
MORALES_CONTRERAS,ANDREA_	OFICINA CALLE 100 (EPS-	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	Telefono Elabora	Fecha Impresion
SUPERVISOR SM - ASESOR	SCPA	21/03/2013:16:38
MEDICO NIVEL 3		

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:19/04/2013

1348

906

I OPERACIONES COMERCIALES

LINDE COLOMBIA S.A.
ANTE PRESTACION DE SERVICIO

28-04-2013 11:57:07 AM

E CODIGO: 850307327
ONNES. MORALE
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS

LINDE COLOMBIA S.A.

C 2896488
L 168 # 148 - 45 - TAR 3 APTO 30
S DEL CEDRO-BARRIO VILLAS DE ARANJU

JSAQUEN HOMECARE
OGOTa D.C.
8917842799 - 3133662282 - 0 - 0

UMERO: 1110255 (999)

E DE LA DEVOLUCION

O: 22200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CKEG

LINDE COLOMBIA S.A.

XIGENO LIQUIDO
CC8B3912331864 CANT: 1

DETALLE DE LA ENTREGA

O: 22200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CKEG
XIGENO LIQUIDO
C7020451812 CANT: 1
50589-UDARNOL

LINDE COLOMBIA S.A.

O POR DSALAZAR (DIEGO ARMANDO SALAZ

rio manifiesta que ha recibido en c
dad el (los) equipos de propiedad d
Colombia S.A. los cuales se encuen
perfecto estado de funcionamiento.
sido entrenado en su correcto uso
e responsabiliza por el uso. cuidad
la tenencia del mismo, debiendo ca
el monto correspondiente en caso de
perdida.

olombia S.A. manifiesta que ha reci
(los) equipos detallados en este d
o por parte del paciente firmante d
documento.

LINDE COLOMBIA S.A.

CC 2.896.488

957

ERACIONES COMERCIALES

P-1

6

NDE COLOMBIA S.A
E PRESTACION DE SERVICIO

4-2013 12:32:56PM

Linde

DUCTOS MEDICINALES DE COLOMBIA S.A.
ES. MORALE
ORO PROMOTORA DE SALUD SANITAS

896488
68 1. 148 - 45 - IRR 3 APTO 30
L CEDRO-BARRIO VILLAS DE ARANJU

UEN HOMECARE
Iv D.C.
042794 - 3133662202 - 0 - 0

ID: 1185160 (999)

Linde

LINDE COLOMBIA S.A.

02081
EOSO MED.DOM
ABCO
DE ALTA PRESION 200 BARES 30 LT
34 CANT: 1

UTOU (LOX) ESTACIONARIO
CNEC
NO LIQUIDO
07110661 CANT: L

Linde

LINDE COLOMBIA S.A.
LLE DE LA ENTREGA

02081
EOSO MED.DOM
ABCO
DE ALTA PRESION 200 BARES 30 LT
190 CANT: 1
02589-U03001

22200
UTOU (LOX) ESTACIONARIO
CNEC
NO LIQUIDO
1301233105 CANT: 1
[redacted]

Linde

COLOMBIA S.A.

A OSALAS (OSCAR OLUAN SALAS CHI

anifiesta que ha recibido en c
el (los) equipos de propiedad d
ombia S.A. los cuales se encuen
fecto estado de funcionamiento.
o entregado en su correcto uso
sponsabilidad por el uso, cuidad
tenimiento del mismo, debiendo ca
nto correspondiente en caso de
dida.

bia S.A. manifiesta que ha reci
s) equipos detallados en este d
parte del paciente firmante d
ento.

Jorge Herman A
C.C. 2.876.499

Linde

LINDE COLOMBIA S.A.

1350

Linde
LINDE COLOMBIA S.A.
OPERACIONES COMERCIALES

LINDE COLOMBIA S.A
NTE PRESTACION DE SERVICIO

1-04-2013 06:01:33 PM

CODIGO: 0580307327
NOMBRES, MORALE
NTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANI

: 2886488
TAR 3 APT
NES DEL EDIFICIO BARRIO VILLAS D
2
ADUEI HOMECARE
CCOT y D.C.
17042791 - 3133662202 - 0 - 0

ERO: 453061 (058)

ALLE DE LA DEVOLUCION

022001
ASEDSO REG-DOM
TA REGULADOR 200 BARES 40
LINDE COLOMBIA S.A.
2017726 CANT: 1

000985
RENTA REGULADOR ADULTO DE RO
40
UNAD
ARA LA RENTA
E1034C131 CANT: 1

TALLE DE LA ENTREGA
LINDE COLOMBIA S.A.
CODIGO (CLIN) ESTACIONARIO
CNEG
GENO LIQUIDO
3007118661 CANT: 1
[illegible]

POR LRODRIGUEZ LUIS ALBERTO
DUEÑO)
LINDE COLOMBIA S.A.
[illegible] ha recibido
oridad el (los) equipos de pro
Linde Colombia S.A. los cual
uentran en perfecto estado de
oiento, que ha sido entrenado
rrecto uso y que se responsab
el uso, cuidado y por la ten
nismo, debiendo cancelar el
respondiente en caso de daño
.

lombia S.A. manifiesta que ha
el (los) equipos detallados e
cumento por parte del pacient
[illegible].
LINDE COLOMBIA S.A.

.C 2.896.487

Quien Recibe
cacion:

LINDE COLOMBIA
ANTE PRESTACION

NDE COLOMBIA S.A.
E CODIGO: 0503
RONNES. NORALE
EXTIDAD PRONOTON: santos

CC 2896488
CL 168 B 148
S DEL CEDRO-BAR

USAQUEN NORECAU
BOGOTa D.C.
0917042794 - 313

UMERO 153080
NDE COLOMBIA S.A.
ETALLE DE LA DI

D: 22289
LIQUIDO (LOX) L
CNEG
XIGENO LIQUIDO
CEBB3010D10573

DETALLE DE LA EN.

D: 000985
DE RENTA-RECUDOR
NDE COLOMBIA S.A.
UKAD
PARA LA RENTA
URE10340C131 Cun

D: 02001
CASEOSO NEO-COIN
A010
OS DE ALTA PRES
A92817726 COIN
[0-58589-003AN01]

NDE COLOMBIA S.A.

I POR ARAJAR (PT

lo manifiesta
lad el (los) equ
Colombia S.A. l
perfecto estado
sido entrenado
responsabiliza
la tenencia del
l monto corres
pondiente.

NDE COLOMBIA S.A.
(los) equipos d
por parte del
ocumento.

C.C. 2896488

Quien Recibe

1352

qpr 1353

DE COLOMBIA S.A.
T 860.006.114-4

DIVISIÓN HOMECARE
LÍNEA GRATUITA NACIONAL 018000 124242
Bogotá, D.C. (1) 493 1100
Cali (2) 620 5575
Medellín (4) 604 1114
Barranquilla (5) 386 4545
Bucaramanga (7) 617 6666
Duitama (8) 762 6221

COMPROBANTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-

QUEJAS Y RECLAMOS: paraservirle.homecare.lg.co@linde.com
www.linde-healthcare.com

* 2 3 1 5 4 1 0 *

REGIONAL Y/O PTO. VENTA	PACIENTE		FECHA			ENTIDAD
	CÓDIGO	NOMBRE	DÍA	MES	AÑO	NOMBRE
BTA	05030527	Furman Rodas Monsalve	1	04	13	Sanitas

C.C. / T.I. / R.C. / N.V. / C.E.	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	TELÉFONO
2896488	Cll 168 # 14B45 AP301	Bogotá	7042794

NOMBRE DE QUIEN RECIBE	TIPO DE SERVICIO								NÚMERO DE ORDEN
	ENTREGA	RECOLECCIÓN PARCIAL	RECOLECCIÓN TOTAL	ENTREGA Y RECOLECCIÓN	INV	MTO.	RECOL. AUT.	CERTIFICACIÓN *	RECAUDO	10888834
PTC										

EQUIPOS Y PRODUCTOS

DESCRIPCIÓN	ENTREGADOS CANT.	ENTREGADOS SERIALES	RECIBIDOS CANT.	RECIBIDOS SERIALES	RECAUDOS	VALOR
Termo 45 LAR	1	CCBB3011413670	1	CCBB3011340045	CUOTA MOD.	
					COPAGO	
					VENTAS	
					BONO	
					DEPÓSITO	
					TOTAL	

*SERVICIO PRESTADO	MES
1X1	04

MOTIVO RECOLECCIÓN TOTA

OBSERVACIONES:

Numero 49616637
Se Recoje Orden Oxigeno Liquido Portatil hasta 19-04-2013
Se recoje Bono de la Entidad por 2300

PLACA VEHÍCULO			
TJP005	Salomon Jaime	FIRMA Linde Colombia S.A.	FIRMA DE QUIEN RECIBE C.C. 9.5 [illegible]

L USUARIO MANIFIESTA QUE HA RECIBIDO EN CONFORMIDAD AL (LOS) EQUIPO(S) DE PROPIEDAD DE Linde Colombia S.A., LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN PERFECTO ESTADO DE FUNCIONAMIENTO Y QUE S
RESPONSABILIZA POR EL USO, CUIDADO Y POR TENENCIA DE LOS MISMOS, DEBIENDO CANCELAR A Linde Colombia S.A. EL MONTO CORRESPONDIENTE EN CASO DE DAÑO O PÉRDIDA.

954

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

E.P.S. SANITAS
NIT. 800.251.440-6

CUOTA MODERADORA
0107707246433007210035079109-394

VALOR: 2.300

AFILIACIÓN No.: 30-10-760859-1

NOMBRE DEL AFILIADO: MORALE FURMAN R.

AFILIADO No.

DÍA: 01 MES: 04 AÑO: 2013

NOMBRE DEL PROFESIONAL O INSTITUCIÓN:

1. DILIGENCIE ESTE DOCUMENTO EN TODAS SUS CASILLAS.
2. PRESENTE EL CARNÉ DE AFILIACIÓN Y SU DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN, PARA CONFRONTACIÓN DE DATOS.
   RECUERDE: NO SERÁ ATENDIDO SI NO PRESENTA ESTOS DOCUMENTOS.
3. LA FALSEDAD Y/O LA INCONSISTENCIA EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES MOTIVO PARA EL NO RECONOCIMIENTO DEL COSTO DEL SERVICIO Y LA CANCELACIÓN DEL CONTRATO.

ASISTENCIA PRESTADA:

- ☐ HOSPITALIZACIÓN
- ☐ URGENCIA HOSPITALARIA
- ☐ CONSULTA
- ☐ OTROS ESPECIFIQUE:
- ☐ EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.: C.C. 2.896.488

FIRMA DEL AFILIADO: Morale Furman

CUALQUIER ENMENDADURA, FAVOR CORREGIR AL DORSO Y FIRMAR

(01)07707246433007(21)00350791O9

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206081008
No Consecutivo recobro:	1320808201892
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01: —	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CC / 159101 / 274366
000000055604155
CIE: 1320808201892 / M-08-13

III. Datos del afiliado

Tipo de documento:	CC	Numero de documento de identidad:	159101				
Primer Apellido:	DRJUELA	Segundo Apellido:	SANABRIA	Primer Nombre:	JAIME	Segundo Nombre:	
Tipo de afiliación:	C	Nivel de cuota moderadora:	C				

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folius
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	1
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	2
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	3	3
Totales:	6	7

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	11001-20130226240	28/02/2013	21/01/2013	S	04/2013-02	050 00446674	01/04/2013	14/05/2013	J449	100,00	860005114-4	LINDE COLOMBIA S.A.	101290	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	IM	1	$ 960.550,00	$ 960.550,00	$ 2.300,00	$ 958.250,00

Total Recobrado: $ 958.250,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	MES	0.03	30	1	$ 960.550,00	$ 960.550,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Yvelasquez

220

1355

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130228240

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	28/02/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
PAEZ NELSON	80419103	80419103
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
21/01/2013	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 62 AÑOS CON EPOC SEVERO. CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA E HIPERTENSIÓN. QUE REQUIERE CONTINUIDAD DE OXIGENO DOMICILIARIO Y DISPOSITIVO CON OXIGENO LIQUIDO PARA TRANSPORTE. ORDENAN SU CONTINUIDAD OXIGENO A 6 LT/MINUTO

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
OXIGENO LIQUIDO (LOX) DOMICILIARIO CON TERMO PORTATIL	TRATAMIENTO	N/A	0,0333	6	180

CUMS, CUPS:	101290
Justificación Medicamento No POS:	EL OXÍGENO MEDICINAL PERTENECE A UN GRUPO DE MEDICAMENTOS LLAMADOS GASES MEDICINALES. AUNQUE SE MANIPULA EN FORMA LIQUIDA, SE ADMINISTRA SIEMPRE EN FORMA GASEOSA. EL TRATAMIENTO CON OXÍGENO MEDICINAL ESTÁ INDICADO EN LOS SIGUIENTES CASOS: CORRECCIÓN DE LA FALTA DE OXÍGENO DE DISTINTOS ORÍGENES QUE PRECISAN LA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO A PRESIÓN NORMAL O ELEVADA. ALIMENTACIÓN DE LOS

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
ORJUELA SANABRIA JOSE JAIME	159101	01-3010-501193-01

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	J449

Análisis del Caso:	PACIENTE CON EPOC SEVERO Y CARDIOPATIA ISQUEMICA. REQUIERE CONTINUIDAD DE OXIGENO DOMICILIARIO Y PARA TRANSPORTE.

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica.	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva.	SI
Art. 6 Parágrafo. En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

989 1357

Linde

LINDE COLOMBIA S.A.
Fabr. Fábrica Nacional de Oxígeno S.A.
Nit: 860.005.114 -3

0500502526674466674

PG: 1/ 1

FACTURA DE VENTA No. 050-00446674

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1988
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicarnos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de Impuesto sobre las ventas

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel:425 45 50 BOGOTÁ D.C.

SANITAS F2 047177

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN N/o. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433602 a la 050-486890

nte: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252687

C.C.: 800251440
cción: KR 11 94A 35 Tel:
il:
. entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

sportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Paguese antes de:
30/04/2013	30/05/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

ne alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242

RENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CIA	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
Pres.	P – SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		960,550	0	960,550

REGIONAL BOGOTA
07 JUN '13
15

CANCELADO

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
14 MAY 2013
RECIBIDO
No implica aceptación como Título Valor

vaciones: Nombre paciente ORJUELA SANABRIA, JAIME . Cédula paciente CC 158101. Orden 49790929.

FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No: 0019581012.

SUBTOTAL	960,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	960,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	$ 960,550.00

VECIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

AUDITORIA MEDICO ALTO COSTO F.D.S. SANITAS 12 JUN 2013

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Id.: Depend.:

Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

CONTROL DE ENVASES

TIPO DE ENVASE	Saldo env. el: 29/04/2013
DP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
S - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son edad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere do antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

913 07:19:06 BLGALEANO

- ORIGINAL PARA EL CLIENTE -

956

LINDE COLOMBIA S.A.
Form. Fábrica Nacional de Oxígeno S.A.
Nit: 860.006.114 - 4

05005025266744667 4

PG: 1/1

FACTURA DE VENTA No. 050-00446674

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicamos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de impuesto sobre las ventas

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel:425 45 50 BOGOTÁ D.C.

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433602 a la 050-486890

lcolombiaisserviredRecaudos05#SLGALEANO.rpg

nte: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

C.C.: 800251440
cción: KR 11 94A 35 Tel:
il:
. entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

sportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Paguese antes de:
30/04/2013	30/05/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

ne alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242

RENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CÍA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
PHC1_P	– SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		960,550	0	960,550

vaciones: Nombre paciente ORJUELA SANABRIA, JAIME . Cédula paciente CC 159101. Órden 49790929.

FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	960,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	960,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	**$ 960,550.00**

)VECIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Id.: Depend.:

Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

CONTROL DE ENVASES

TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 29/04/2013
EDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
S - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

r correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son iedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere do antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

013 07:16:09 SLGALEANO

- COPIA PARA EL CLIENTE -

1358

EPS SANITAS
FACTURA 050-446574

ENTIDAD	Tipo Identificación	NUMERO IDENTIFICACION		No. AUTORIZACION	EQUIPO	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	DIAS	Valor Unitario	VALOR
AD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	CC	1591D1	ORJUELA SANABRIA, JAIME	49790929	ALQUILER TERMO LOX	01/04/2013	30/04/2013	30	$ 152,550	$ 152,5
					ALQUILER TERMO PORTATIL LOX	01/04/2013	30/04/2013	30	$ 58,000	$ 58,0
					RECARGA DE TERMO LOX	01/04/2013	30/04/2013	5	$ 120,000	$ 600,0
					TRANSPORTE	01/04/2013	30/04/2013	5	$ 30,000	$ 150,0
							TOTAL			$ 960,5

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pag No 1 /1

Solicitud:49790929 Fecha: 26/03/2013:15:39
Depende: Orden Medica:5100000019934879
Secuencia:.ACTA # 11001-20130228240 BOGOTA

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo EPS005
Plan: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 6765718

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
ORJUELA_SANABRIA,JAIME_	C 159101	15/01/1929	2591436
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
CALLE 131 A # 9 - 59 APTO 30	30-10-501193-1-1	1208- C	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
	(11001)BOGOTA D.	á	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	
FUNDACION_NEUMOLOGICA_COLOMBI	N 8001805534		
Medico Practica:	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
Linde Colombia Bogota	N 860005114	1100115099-01	4254550
Direccion	**Departamen**	**Municipio**	
AR 68 No. 11-51 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTA	
Institucion:	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
Linde Colombia Bogota	N 860005114	1100115099-01	4254550
Direccion	**Departamento**	**Municipio**	
AR 68 No. 11-51 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTA	

Tipo Proced.	Clase	Lugar
TERAPEUTICO	AT	AMBULATORIO
Guia	**Tipo Volante**	
NO APLICA	PRINCIPAL	

Servicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
501010196	SERVICIO NO POS(501010196)	N	0

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNE Y DOC. DE IDENTIFICACION

ORDENA DR. PAEZ RM. 80419103 Dx EPOC SEVERO # S/A OXIGENO LIQUIDO PORTATIL DISPOSITIVO LOX SEGUNDO MES MES DE ABRIL /2013 CTC RECOBRABLE DEL 28/02/2013 .ACTA #. 11001-20130228240 BOGOTA. ENTREGA 2 DE 6 . VIGENTE POR 6 MESES, DEBE ANEXAR ORDEN MEDICA VIGENTE

CONDICION VOLANTE NORMAL

SERVICIOS MEDICOS EPS SANITAS CLINICENTRO CEDRITOS

FIRMA Y SELLO

Original Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
DIAZ_PEREZ,JOSE_MAURICIO	OF. CLINICENTRO CEDRITO	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono**	**Elabora**	**Fecha impresion**
SUPERV-COORD- DIRECTOR-ASESOR MED NIVEL 4		RRM	26/03/2013:15:39

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:25/04/2013

of 159101

1360

LINDE COLOMBIA S.A.

IA OPERACIONES COMERCIALES

LINDE COLOMBIA S.A
BANTE PRESTACION DE SERVICIO

25/04/2013 02:25:01 PM

E CODIGO: 860013493
SANABRIA JAIME
ENTIDAD PRODUCTORA DE SALUD SANI
LINDE COLOMBIA S.A.
CL 131A # 9 - 59 - AP. 302 -
300 DEL COUNTRY DETRAS DEL EXI
T 134
ASAQUEN HOMECARE
BOGOTA D.C.
3012591436 - 3004957132 - 0 - 0

456623 (050)

ETALLE DE LA DEVOLUCION

LINDE
CILINDRO PORTATIL GOX
UNAD

PARA LA RENTA
X00953 CANT: 1

I: 02001
OXIGENO MED.DOM
ADOM
S DE ALTA PRESION 150 BARES 7

7865876 CANT: 1

200
LIQUIDO CRYOSTATIONARIO
PNEG
LINDE
XIGENO LIQUIDO IA S.A.
CBB3011340859 CANT: 1

I: 000982
E RENTA REGULADOR NEONATAL DE
870
UNAD
PARA LA RENTA
RED8233362 CANT: 1

DETALLE DE LA ENTREGA

LINDE
LIQUIDO CRYOSTATIONARIO
CNEG
XIGENO LIQUIDO
CCBB3012331054 CANT: 1
23-50589-U03A101

952

LINDE COLOMBIA S.A.
OPERACIONES COMERCIALES

LINDE COLOMBIA S.A
ANTE PRESTACION DE SERVICIO

4-04-2013 01:03:26 PM

CODIGO: 860013493
SANABRIA, JAIME
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANI

C 159181
L 2110 CL 81 SUR No. 30CC -
DO DEPENDENCIA/MEDICINAS DEL EXT
1 134
ESAQUE: HOMECARE
OGOTA D.C.
9125914 36 - 3004957137 - -

MERO: 1100108 (999)

ETALLE DE LA DEVOLUCION

): 22288
LIQUIDO (LOX)-ESTACIONARIO
CNEG
[redacted]
[redacted] CANT: 1

DETALLE DE LA ENTREGA

): 22288
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEG
XIGENO LIQUIDO
CBE3011340059 CANT: 1
23-58589-U03AM01

LINDE COLOMBIA S.A.

[redacted] RODRIGUEZ (LUIS ALBERTO
[redacted] EDO)

cio manifiesta que ha recibido
ormidad el (los) equipos de pro
de Linde Colombia S.A. los cual
ncuentran en perfecto estado de
namiento. que ha sido entrenado
correcto uso y que se responsab
or el uso, perdida y por la ter
el mismo, debiendo cancelar el
correspondiente en caso de dano
da.

LINDE COLOMBIA S.A.

olombia S.A. manifiesta que ha
o el (los) equipos detallados e
documento por parte del pacient
nte de este documento.

e Quien Recibe
icacion [redacted] 28-2011

1362

912

OPERACIONES COMERCIALES

06

LINDE COLOMBIA S.A
ANTE PRESTACION DE SERVICIO

8-04-2013 02:08:35 PM

SANATORIA DUARTE S.A.
NTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS

C 159181
L 131A # 9 - 59 - AP. 302C -10.
EL COUNTRY DETRAS DEL EXITO DE LA

SADUEN HOMECARE
OGOTa D.C.
912591436 - 3004957132 - -

MERO: 109509H (999)

DE LA DEVOLUCION
LINDE COLOMBIA S.A.

: 22200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEC
IGENO LIQUIDO
C883B11330536 CANT: 1

ETALLE DE LA ENTREGA

: 22200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEC
IGENO LIQUIDO
3-50589-U03AN01

POR CASTAÑO (CRISTOBAL CASTAÑO B

o manifiesta que ha recibido en c
d el (los) equipos de propiedad d
olombia S.A. los cuales se encuen
erfecto estado de funcionamiento.
IDA entregado en su correcto uso
responsabiliza por el uso, cuidad
a tenencia del mismo, debiendo ca
nonto correspondiente en caso de
erdida.

ombia S.A. manifiesta que ha reci
los) equipos detallados en este d
por parte del paciente firmante d
cumento.

LINDE COLOMBIA S.A.

Quien Recibe
acion:

959

DE COLOMBIA S.A.
860.005.114-4

DIVISIÓN HOMECARE
LÍNEA GRATUITA NACIONAL 018000 124242
Bogotá, D.C. (1) 493 1100
Cali (2) 620 5575
Medellín (4) 604 1114
Barranquilla (5) 386 4545
Bucaramanga (7) 617 6668
Duitama (8) 782 6221

COMPROBANTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-

QUEJAS Y RECLAMOS: paraservirle.homecare.lg.co@linde.com
www.linde-healthcare.com

* 2 3 4 1 4 8 5 *

REGIONAL Y/O PTO. VENTA	PACIENTE		FECHA			ENTIDAD
	CÓDIGO	NOMBRE	DÍA	MES	AÑO	NOMBRE
BTA 05	013493	Jaime Orjuela	24	04	13	Sanitas

C.C. / T.I. / R.C. / N.V. / C.E.	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	TELÉFONO
159101	cll 131A # 9-59 - A302C	Bogotá	2594136

NOMBRE DE QUIEN RECIBE	TIPO DE SERVICIO								NÚMERO DE ORDEN
	ENTREGA	RECOLECCIÓN PARCIAL	RECOLECCIÓN TOTAL	ENTREGA Y RECOLECCIÓN	INV.	MTO.	RECOL. AUT.	CERTIFICACIÓN	RECAUDO	

EQUIPOS Y PRODUCTOS

DESCRIPCIÓN	ENTREGADOS CANT.	ENTREGADOS SERIALES	RECIBIDOS CANT.	RECIBIDOS SERIALES
CIL B-5	1	A2009533-	1	A2010698

RECAUDOS	VALOR
CUOTA MOD.	
COPAGO	
VENTAS	
BONO	
DEPÓSITO	
TOTAL	

*SERVICIO PRESTADO	MES
RCI	01

MOTIVO RECOLECCIÓN TOTAL

OBSERVACIONES:
PDA NO TIENE batería DESCARGADA

PLACA VEHÍCULO		
TFR005	Cristobal Sarmiento	159101
	FIRMA Linde Colombia S.A.	FIRMA DE QUIEN RECIBE C.C.

EL USUARIO MANIFIESTA QUE HA RECIBIDO EN CONFORMIDAD AL (LOS) EQUIPO(S) DE PROPIEDAD DE Linde Colombia S.A., LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN PERFECTO ESTADO DE FUNCIONAMIENTO Y QUE S RESPONSABILIZA POR EL USO, CUIDADO Y POR TENENCIA DE LOS MISMOS, DEBIENDO CANCELAR A Linde Colombia S.A. EL MONTO CORRESPONDIENTE EN CASO DE DAÑO O PÉRDIDA.

LINDE COLOMBIA S.A.
NIT 860.005.114-4

DIVISIÓN HOMECARE
LÍNEA GRATUITA NACIONAL 018000 124242
Bogotá, D.C. (1) 493 1100
Cali (2) 620 5575
Medellín (4) 604 1114
Barranquilla (5) 386 4545
Bucaramanga (7) 617 6666
Duitama (8) 762 6221

COMPROBANTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-

QUEJAS Y RECLAMOS: paraservirte.homecare.lg.co@linde.com
www.linde-healthcare.com

* 2 3 1 5 4 0 8 *

REGIONAL Y/O PTO. VENTA	PACIENTE		FECHA			ENTIDAD
	CÓDIGO	NOMBRE	DÍA	MES	AÑO	NOMBRE
BTA 050	13493	Orjuela Sanabria Jaime	01	04	13	Sanitas

C.C. / T.I. / R.C. / N.V. / C.E.	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	TELÉFONO
159101	CLL 131B #9-59 AP 302C	BOGOTA	2591436

NOMBRE DE QUIEN RECIBE	TIPO DE SERVICIO								NÚMERO DE ORDEN
	ENTREGA	RECOLECCIÓN PARCIAL	RECOLECCIÓN TOTAL	ENTREGA Y RECOLECCIÓN	DIV	MTO.	RECOL. AUT.	CERTIF-CACIÓN	RECAUDO	1089912
PTC										

EQUIPOS Y PRODUCTOS

DESCRIPCIÓN	ENTREGADOS CANTIDAD	ENTREGADOS SERIALES	RECIBIDOS CANTIDAD	RECIBIDOS SERIALES	RECAUDOS	VALOR
Termo 45 L fr	1	LCBB3011330556	1	LCBB3011341114	CUOTA MOD.	
					COPAGO	
					VENTAS	
					BONO	
					DEPÓSITO	
					TOTAL	N/A

*SERVICIO PRESTADO	M
1 X 1	O

MOTIVO RECOLECCIÓN TC

OBSERVACIONES:
Se Recoje Orden Oxigeno Liquido, con Portatil Numero 49790929
Se recoje Bono de La Entidad Por 2300

PLACA VEHÍCULO		
TFR005	FIRMA Linde Colombia S.A.	FIRMA DE QUIEN RECIBE C.C. 159101

EL USUARIO MANIFIESTA QUE HA RECIBIDO EN CONFORMIDAD AL (LOS) EQUIPO(S) DE PROPIEDAD DE Linde Colombia S.A., LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN PERFECTO ESTADO DE FUNCIONAMIENTO Y O RESPONSABILIZA POR EL USO, CUIDADO Y POR TENENCIA DE LOS MISMOS, DEBIENDO CANCELAR A Linde Colombia S.A. EL MONTO CORRESPONDIENTE EN CASO DE DAÑO O PÉRDIDA.

E.P.S.SANITAS
NIT. 800.251.440-6

CUOTA MODERADORA
0107707246433007210033200681-372

VALOR: 2.300

FILIACIÓN No.: 30-10-501193-1

NOMBRE DEL AFILIADO: Jaime Orjuela

AFILIADO No. 1

A: MES: AÑO: 1° 04 2013

NOMBRE DEL PROFESIONAL O INSTITUCIÓN:

DILIGENCIE ESTE DOCUMENTO EN TODAS SUS CASILLAS.
PRESENTE EL CARNÉ DE AFILIACIÓN Y SU DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN, PARA CONFRONTACIÓN DE DATOS.
RECUERDE: NO SERÁ ATENDIDO SI NO PRESENTA ESTOS DOCUMENTOS.
LA FALSEDAD Y/O LA INCONSISTENCIA EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES MOTIVO PARA EL NO RECONOCIMIENTO DEL COSTO DEL SERVICIO Y LA CANCELACIÓN DEL CONTRATO.

ASISTENCIA PRESTADA:

- [ ] HOSPITALIZACIÓN
- [ ] URGENCIA HOSPITALARIA
- [ ] CONSULTA
- [ ] OTROS ESPECIFIQUE:
- [ ] EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.: C.C. 79.159.101 Bog

FIRMA DEL AFILIADO:

ALQUIER ENMENDADURA, FAVOR CORREGIR AL DORSO Y FIRMAR

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206081008
No Consecutivo recobro:	1320608201893
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CC / 20040463 / 274366
000000055604156
CIE: 1320608201893 / M-08-13

III. Datos del afiliado

Tipo de documento:	CC	Numero de documento de identidad:	20040463				
Primer Apellido:	RIVEROS	Segundo Apellido:	ROMERO	Primer Nombre:	AURORA	Segundo Nombre:	
Tipo de afiliación:	C	Nivel de cuota moderadora:	E				

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	1
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	1
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	1	1
Totales:	4	4
Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior		
No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0	

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	11001-20130225267	25/02/2013	18/02/2013	S	03/2013-01	050 00444518	01/03/2013	03/04/2013	J449	100,00	860005114-4	LINDE COLOMBIA S.A.	100670	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	IN	1	$ 360.550,00	$ 360.550,00	$ 0,00	$ 360.550,00

Total Recobrado: $ 360.550,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	MES	0.03	30	1	$ 360.550,00	$ 360.550,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Yvelasquez

1367

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130225267

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	25/02/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
ROSAELENA MATYAS	37795708	37795708
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
18/02/2013	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 85 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA. NO ESPECIFICADA ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA PRESENTA DISNEA PROGRASIVA A PEQUEÑOS ESFUERZOS DE VARIOS AÑOS DE EVOLUCION CON EOPISODIOS DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA NO HA TENIDO MEJORIA CON LOS MEDICAMENTOS CONVENCIONALES REQUIERE DE TRATAMIENTO PARA LA PATOLOGIA MENCINADA PARA

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
OXIGENO LIQUIDO KIT COMPLETO	TRATAMIENTO	N/A	0,03	6	180

CUMS, CUPS:	100670
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA OXIGENO LIQUIDO KIT COMPLETO PARA EL TRATAMIENTO Y CONTROL ADECUADO DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE CON EL FIN DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
RIVEROS ROMERO AURORA	20040483	30-10-480197-1-1

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	J449

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADA AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE PACIENTE DE 85 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA PRESENTA DISNEA PROGRASIVA A PEQUEÑOS ESFUERZOS DE VARIOS AÑOS DE EVOLUCION CON EOPISODIOS DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA NO HA TENIDO MEJORIA CON LOS MEDICAMENTOS CONVENCIONALES REQUIERE OE TRATAMIENTO PARA LA PATOLOGIA MENCINADA PARA FRENAR PROGRESION DE LA ENFERMDAD, OPTIMIZACION Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIOA. SE SOLICITA OXIGENO LIQUIDO KIT COMPLETO PARA EL

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:

	Cumplimiento
Art 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art. 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

915 1369

Linde

LINDE COLOMBIA S.A.
Ant. Fcom. Nacional de Oxígeno S.A.
Nit: 860006.114-2

0500502526674445 18

PG: 1/ 1

FACTURA DE VENTA No. 050-00444518

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1988
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicamos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de Impuesto sobre las ventas

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433602 a la 050-486890

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel:425 45 50 BOGOTÁ D.C.

SANITAS
FZ 037017

colombiaUsuarios\Recepcion050ATOLOZA.rpt

Cliente: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

N.I.T.: 800251440
Dirección: KR 11 94A 35 Tel:
Ciudad:
Dir. entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

Transportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Paguese antes de:
26/03/2013	25/04/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

Si tiene alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos en **Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242**

REFERENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CÍA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
PHC1_P	SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		360,550	0	360,550

AUDITORIA MEDICA ALTO COSTO EPS SANITAS 18 ABR 2013 REVISADO FIRMA

REGIONAL BOGOTA 15 ABR '13 15

CANCELADO

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL CUENTAS MEDICAS Of. Calle 32 03 ABR 2013 RECIBIDO PARA SU ESTUDIO No implica aceptación como Título Valor

Observaciones: Nombre paciente RIVEROS ROMERO, AURORA. Cédula paciente CC 20040463. Orden 49745312.

A FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	360,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	360,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	$ 360,550.00

TRESCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Id.: Depend.:

CONTROL DE ENVASES

TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 25/03/2013
EDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
OS - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

Linde
Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

El valor correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son propiedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario de envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere pagado antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

2013 02:25:31 BLOALEANO

- ORIGINAL PARA EL CLIENTE -

466

LINDE COLOMBIA S.A.
Fusa. Fábrica Nacional de Oxígeno S.A.
NIT: 830.005.114 - 4

0500502526674445 18

PG: 1/ 1

FACTURA DE VENTA No. 050-00444518

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicamos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de impuesto sobre las ventas

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel:425 45 50 BOGOTÁ D.C.

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433602 a la 050-486890

acolom\bin\exe\mod\Recaudos\SIBATOLOZA.grp

nte: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

/ C.C.: 800251440
cción: KR 11 94A 35 Tel:
il:
. entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

sportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Paguese antes de:
26/03/2013	25/04/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

ne alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en **Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242**

ERENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CIA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
PHC1_P	-- SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		360,550	0	360,550

rvaciones: Nombre paciente RIVEROS ROMERO, AURORA. Cédula paciente CC 20040463. Órden 49745312.

R FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	360,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	360,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	$ 360,550.00

RESCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Id.: Depend.:

CONTROL DE ENVASES	
TIPO DE ENVASE	Saldo env. el: 25/03/2013
IEDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
OS - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

or correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son ropiedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere ado antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

2013 02:39:31 SLOALEANO

- COPIA PARA EL CLIENTE -

1370

TOTAL		$	360,55

EPS SANITAS
FACTURA 050-444518

ENTIDAD	tipo identificación	NUMERO IDENTIFICACION		No. AUTORIZACION	EQUIPO	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	DIAS	Valor Unitario	VALOR
DAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	CC	20040463	RIVEROS ROMERO, AURORA	49745312	ALQUILER TERMO LOX	01/03/2013	31/03/2013	30	$ 152,550	$ 152,55
					ALQUILER TERMO PORTATIL LOX	01/03/2013	31/03/2013	30	$ 58,000	$ 58,00
					RECARGA DE TERMO LOX	01/03/2013	31/03/2013	1	$ 120,000	$ 120,00
					TRANSPORTE	01/03/2013	31/03/2013	1	$ 30,000	$ 30,00
							TOTAL			$ 360,55

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

Solicitud:49745312 Fecha: 25/02/2013 07:07

Depende: Orden Medica:3150000019381948

Secuencia:ACTA 11001-20130225267 DE BOGOTA D.C. 25/02/2013

Compañia:EPS SANITAS Nit:8300035144465 Codigo EPS002

Plan: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 6745868

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
RIVEROS_ROMERO,AURORA_	C 20040463	19/07/1927	2880436
Direccion	**Contrato**	**Antig Categ**	**Tel.Acudie**
AV CALLE 20 # 10 - 77	30-10-429107-1-1	326-6 C	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
(11001)BOGOTA.	(11001)BOGOTA D. C.		

Medico Ordena	Identificacion	Codigo
HOSPITAL UNIVERSITARIO_CLINIC	N 860015888	
Medico Practica:	**Identificacion**	**Codigo** **Telefono**
Linde Colombia Bogota	N 860063114	110011503933-01 4254500
Direccion	**Departamento**	**Municipio**
AR 68 No. 11-51 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTA
Institucion:	**Identificacion**	**Codigo** **Telefono**
Linde Colombia Bogota	N 860063114	110011503933-01 4254500
Direccion	**Departamento**	**Municipio**
AR 68 No. 11-51 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTA

Tipo Proced.	Clase	Lugar
TERAPEUTICO	Af	AMBULATORIO
Guia	**Tipo Volante**	
NO APLICA	PRINCIPAL	

Servicio	Descripcion Servicio	Pqt Gi	Grupo
501010196	SERVICIO NO POS(501010196)	N	0

OBSERVACIONES

PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA DE IDENTIFICACION

ORDENA DRA CAMARGO RM 37/45708 DX L40.0 . S/A OXIGENO LIQUIDO PORTATIL. V.R....

CTC RECORRIDO ACTA 11001-20130225267 DE BOGOTA D.C. 25/02/2013

VIGENCIA POR 6 MESES, PRIMERA ENTREGA ANEXAR ORDEN MEDICA VIGENTE 1/6

Aurora Rivero R.
CC 20'040.463

CONDICION

VOLANTE NORMAL

SERVICIOS MEDICOS PALERMO

FIRMA Y SELLO

Original

Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
ROCHA_MEDINA,JORGE_ELIECE	OFICINA PALERMO-EPS SAN	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono** **Elabora**	**Fecha impresion**
SUPERV-CLERO- DIRECTOR	SCOA	25/02/2013:07:09
ASESOR MED NIVEL 5		

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR: 30 DIAS HASTA:26/04/2013

1372

1373

917

...DE LA DIRECCIÓN

...

...

...

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206081008
No Consecutivo recobro:	1320608201894
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS: EPS005
Razon Social: EPS SANITAS SA

CC / 19062638 / 274366
000000055604157
CIE: 1320608201894 / M-08-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	1
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	2
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	2	2
Totales:	5	6

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: CC
Numero de documento de identidad: 19062638
Primer Apellido: GUTIERREZ
Segundo Apellido: ALEMAN
Primer Nombre: CAMPO
Segundo Nombre: ELIAS
Tipo de afiliación: C
Nivel de cuota moderadora: C

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	11001-20130219390	18/02/2013	18/02/2013	S	04/2013-02	050 00446872	01/04/2013	14/05/2013	J449	100,00	860005114-4	LINDE COLOMBIA S.A.	PCH1_P	SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	IN	1	$ 660.550,00	$ 660.550,00	$ 2.300,00	$ 658.250,00

Total Recobrado: $ 658.250,00

IV.e. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Días Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Días	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	MES	0.03	30	1	$ 660.550,00	$ 660.550,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Maponte

1374

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130219390

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	19/02/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
FERNANDEZ FEDERICO	79389605	79389605
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
18/02/2013	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 62 ANOS CON EPOC SEVERO. REQUERIMIENTO DE OXIENO PERMANENTE. REQUIERE ASISTENCIA A PROGRAMA DE REHABILITACIÓN. SE SOLICITA TERMO OXIGENO LIQUIDO DOMICILIARIO POR 6 MESES A 4LT/MIN

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
OXIGENO LIQUIDO TERMO + UNIDAD PORTATIL LOX	TRATAMIENTO	N/A	0,0333	6	180

CUMS, CUPS:	PCH1_P
Justificación Medicamento No POS:	EQUIPO UTILIZADO PARA ENTREGAR OXIGENO LIQUIDO A PACIENTES CON ALTOS CONSUMOS.

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
GUTIERREZ ALEMAN CAMPO ELIAS	19062838	0

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	J449

Análisis del Caso:	PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON OXIGENO LIQUIDO PARA CONTROL Y MANEJO DE SU PATOLOGÍA DE BASE

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:

	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica.	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva.	SI
Art. 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

1376

919

Linde

LINDE COLOMBIA S.A.
Filiales, Fábrica Nacional de Oxígeno S.A.
NIT: 860.005.114 - 4

050050252667446672

PG: 1/1

FACTURA DE VENTA No. 050-00446672

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1988
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/98). Favor no practicarnos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de impuesto sobre las ventas

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel.425 45 50 BOGOTÁ D.C.

SANITAS P.J. CAJICA

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433602 a la 050-486890

colombia\sermed\Recursos\ESOLEALEANO.grp

nte: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

/ C.C.: 800251440
cción: KR 11 94A 35 Tel:
dd:
. entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

sportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Paguese antes de:
30/04/2013	30/05/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

ne alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactamos: en **Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242**

RENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CIA	CILINDROS CLTE	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
	P – SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		660,550	0	660,550

REGIONAL BOGOTA
05 JUN '13
15

CANCELADO

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
Cl. Calle 22
14 MAY 2013
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica aceptación como Título Valor

vaciones: Nombre paciente GUTIERREZ ALEMAN, CAMPO ELIAS. Cédula paciente CC 19062838. Orden 49791673

FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1.000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	660,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	660,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	$ 660,550.00

ISCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100 SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Identificación: Depend.:

Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

CONTROL DE ENVASES

TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 29/04/2013
EOP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
S - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

r correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son piedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere do antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

013 07:16:53 SLOALEANO

- ORIGINAL PARA EL CLIENTE -

966

Linde

LINDE COLOMBIA S.A.
Form. Fábrica Nacional de Oxígeno S.A.
NIT: 860.805.118 - 6

05005025266744667 2

PG: 1/1

FACTURA DE VENTA No. 050-00446672

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicarnos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de Impuesto sobre las ventas

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433602 a la 050-486890

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel:425 45 50 BOGOTÁ D.C.

...\Facturas\050SLGALEANO.rpt

Ente:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
N.I.T./C.C.:	800251440
Dirección:	KR 11 94A 35
Pedido:	
Lugar entr.:	BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35
Exportado por:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Código: 050252667

Tel:

Factura a Crédito

Fecha Factura:	Pagúese antes de:
30/04/2013	30/05/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

Ante alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242

REFERENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CIA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
PHC1_P	-- SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		660,550	0	660,550

Observaciones: Nombre paciente GUTIERREZ ALEMAN, CAMPO ELIAS. Cédula paciente CC 19062638. Órden 49791673.

POR FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	660,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	660,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	$ 660,550.00

SEISCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
C.C. ó NIT: Depend.:

Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

CONTROL DE ENVASES	
TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 29/04/2013
EDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
IS - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

El valor correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son propiedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario de los envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere pagado antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

2013 07:15:53 SLGALEANO

- COPIA PARA EL CLIENTE -

1377

1378

920

EPS SANITAS
FACTURA 050-446672

ENTIDAD	tipo identificacion	NUMERO IDENTIFICACION		No. AUTORIZACION	EQUIPO	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	DIAS	Valor Unitario	VALOR
DAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	CC	19062638	GUTIERREZ ALEMAN, CAMPO ELIAS	49791673	ALQUILER TERMO LOX	01/04/2013	30/04/2013	30	$ 152,550	$ 152,
					ALQUILER TERMO PORTATIL LOX	01/04/2013	30/04/2013	30	$ 58,000	$ 58,
					RECARGA DE TERMO LOX	01/04/2013	30/04/2013	3	$ 120,000	$ 360,
					TRANSPORTE	01/04/2013	30/04/2013	3	$ 30,000	$ 90,
							TOTAL			$ 660,

967

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No. 1 /1

olicitud:49731673 Fecha: 27/03/2013:12:05
ependen: Orden Medica:SI0000019930794
cuencia:

ompania:EPS SANITAS Nit:800251440-6 Codigo F-S005
lan: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 6766069

ombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Resid
UTIERREZ_ALEMAN,CAMPO_ELIAS	C 19062638	26/04/1948	5616806
irección	Contrato	Area y Cabeg	Tel.Acudie
ALLE 8 # 22 - 31	30-10-920713-1-1	233-5 C	
unicipio	Departamento	E-Mail	
11001)BOGOTA	(11001)BOGOTA D.	A	

edico Ordena	Identificacion	Codigo	
UNDACION_NEUMOLOGICA_COLOMBI	N 800180535-4		
edico Practica:	Identificacion	Codigo	Telefono
inde Colombia Bogota	N 860003114	11001150099-01	4254500
irección	Departamen	Municipio	
R 68 No. 11-51 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTA	
nstitucion:	Identificacion	Codigo	Telefono
inde Colombia Bogota	N 860003114	11001150099-01	4254500
irección	Departamento	Municipio	
R 68 No. 11-51 Piso	(11001)BOGOTA D.	(11001)BOGOTA	

ipo Proced.	Clase	Lugar
ERAPEUTICO	AT	AMBULATORIO
ida	Tipo Volante	
O APLICA	PRINCIPAL	

ervicio	Descripcion Servicio	Pq\Bi	Grupo
01010196	SERVICIO NO POS(301010196)	N	0

OBSERVACIONES

RESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACION

ENA DR. FERNANDEZ, RM. 79389660 DX ENFISEMA PULMONAR COR PULMONAR H
OXIGENO LIQUIDO DOMICILIARIO Y TERMO PARA MES DE ABRIL 2013
TC RECOBRABLE ACTA BOGOTA 11001-2013020193990 DEL 19/02/13, VALIDO POR
, MESES, PRESENTAR OM VIGENTE. SEGUNDA ENTREGA

NDICION

VOLANTE NEGADA

E.P.S. SANITAS
SERVICIOS MEDICOS
OFICINA FCI

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

uncionario Aprueba	Oficina	Ciudad
OCHA_MEDINA,JORGE_ELIECE	OF. FUNDACION CARDIO IN	BOGOTA (PRINCIPAL)
argo	Telefono	Elabora	Fecha impresion
UPERV-COORD- DIRECTOR		WEB	27/03/2013:12:05
ESOR MED NIVEL 4			

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:26/04/2013

19.062.638
TEL 3145005736

1379

921

OPERACIONES COMERCIALES

LINDE COLOMBIA S.A
ANTE PRESTACION DE SERVICIO

Linde
04-2019 11:50:48 PM
LINDE COLOMBIA S.A.

CODIGO: 050385405
ALEMAN. CAMPO ELIAS
NTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS

19862638
528 N. 728-20 NORMANDIA SECTOR 2

CATIVA HOMECARE
OGOTA D.C.
115005138 - 8916958345 - 300203073

EAB: [108956 (999)

Linde
LINDE COLOMBIA S.A.
ALLE DE LA DEVOLUCION

22200
D (LOX) ESTACIONARIO
G
GENO LIQUIDO
8830113708073 CANT: 1

ALLE DE LA ENTREGA

22200
QUIDO (LOX) ESTACIONARIO
ORES
Linde
GENO LIQUIDOLOMBIA S.A.
8830113708664 CANT: 1
I-50589-UO3AN01

TORRES (PEDRO PABLO TORRES B

manifiesta que ha recibido en c
id el (los) equipos de propiedad d
olombia S.A. los cuales se encuen
erfecto estado de funcionamiento.
ido entrenado en su correcto uso
responsabiliza por el uso. cuidad
a tenencia del mismo. debiendo ca
monto correspondiente en caso de
erdida.

Linde
LINDE COLOMBIA S.A.

ombia S.A. manifiesta que ha reci
los) equipos detallados en este d
por parte del paciente firmante d
cumento.

Linde
LINDE COLOMBIA S.A.

Quien Recibe
acion:

928

PERACIONES COMERCIALES

INDE COLOMBIA S.A.
TE PRESTACION DE SERVICIO

04-2013 10:35:18 AM

Linde
INDE COLOMBIA S.A.
NEDAR, CAMPO ELIAS
IORO PROMOTORA DE SALUD SAS

19062638
528 0728-20 NORMANDIA SECTOR

ATIVA HOMECARE
OT: B.C.
5005130 - 0916958345 - 30020

RO: 1099992 (999)

Linde
INDE COLOMBIA S.A.

02001
SEDSO MED.DOM
ABCA
DE ALTA PRESION 200 BARES 3B

109 CANT: 1

IQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CIFIC
ENO LIQUIDO
CANT: 1

Linde
INDE COLOMBIA S.A.

ALLE-DE LA ENTREGA

02001 -
SEDSO MED.DOM
AB1B
DE ALTA PRESION 200 BARES 3B

B09724 CANT: 1
-50589-UBOAN01

22200
IQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CIFIC
Linde
INDE COLOMBIA S.A.
370073 CANT: 1
UBOANB)

POR ANALIAR (PEDRO ALEXANDER H
D)

o manifiesta que ha recibido
oidad(es) (los) equipos de pro
INDE COLOMBIA S.A. los cual
encontrándose en buen estado de
siento, que ha sido entrenado
rrecto uso y que se responsab
el uso, cuidado y por la ten
mismo, debiendo cancelar el
respondiente en caso de daño

obia S.A. manifiesta que ha
el (los) equipos detallados e
cumento por parte del pacient
de este documento.

Linde
INDE COLOMBIA S.A.
19.062638

1361

DE CI OMBIA S.A.
T 860.005.114-4

DIVISIÓN HOMECARE
LÍNEA GRATUITA NACIONAL 018000 124242
Bogotá, D.C. (1) 493 1100
Cali (2) 620 5575
Medellín (4) 604 1114
Barranquilla (5) 368 4545
Bucaramanga (7) 617 6666
Duitama (8) 762 6221

COMPROBANTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-

QUEJAS Y RECLAMOS: paraservirle.homecare.lg.co@linde.com
www.linde-healthcare.com

* 2 3 1 5 2 0 2 *

REGIONAL Y/O PTO. VENTA	PACIENTE		FECHA			ENTIDAD
	CÓDIGO	NOMBRE	DÍA	MES	AÑO	NOMBRE
	0503054405	Aleman campo elias	04	04	13	SANITAS

C.C. / T.I. / R.C. / N.V. / C.E.	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	TELÉFONO
19062638	Cll 52B #72B 20	Bogota	3115005130

NOMBRE DE QUIEN RECIBE	TIPO DE SERVICIO								NÚMERO DE ORDEN
	ENTREGA	RECOLECCIÓN PARCIAL	RECOLECCIÓN TOTAL	ENTREGA Y RECOLECCIÓN	INV	MTO.	RECOL. AUT.	CERTIFICACIÓN	RECAUDO	
elizabeth Garzon				X						1092062

EQUIPOS Y PRODUCTOS

DESCRIPCIÓN	ENTREGADOS CANT.	ENTREGADOS SERIALES	RECIBIDOS CANT.	RECIBIDOS SERIALES
Termo De US LT	1	CCBB300716006O	1	CCBB300721034

RECAUDOS	VALOR
CUOTA MOD.	
COPAGO	
VENTAS	
BONO	
DEPÓSITO	
TOTAL	

*SERVICIO PRESTADO	MES
1X1	Ab

MOTIVO RECOLECCIÓN TOTAL

OBSERVACIONES:
Recoleccion Deorden del mes de Abril #49791673 + Bono

PLACA VEHÍCULO		
TFA 005	Pedro Hector muñoz	FIRMA Linde Colombia S.A.

FIRMA DE QUIEN RECIBE: Elizabeth Garzo
C.C. 1052052325 (SE

1. USUARIO MANIFIESTA QUE HA RECIBIDO EN CONFORMIDAD AL (LOS) EQUIPO(S) DE PROPIEDAD DE Linde Colombia S.A., LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN PERFECTO ESTADO DE FUNCIONAMIENTO Y QUE RESPONSABILIZA POR EL USO, CUIDADO Y POR TENENCIA DE LOS MISMOS, DEBIENDO CANCELAR A Linde Colombia S.A. EL MONTO CORRESPONDIENTE EN CASO DE DAÑO O PÉRDIDA.

E.P.S. SANITAS
NIT. 800.251.440-6

CUOTA MODERADORA
0107707246433007210035082311-394

VALOR: 2.300

FILIACIÓN No.: 30-10-923713-1

NOMBRE DEL AFILIADO: AMPO Elias Gutiérrez

AFILIADO No.

A: MES: AÑO:

NOMBRE DEL PROFESIONAL O INSTITUCIÓN:

DILIGENCIE ESTE DOCUMENTO EN TODAS SUS CASILLAS.
PRESENTE EL CARNÉ DE AFILIACIÓN Y SU DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN, PARA CONFRONTACIÓN DE DATOS.
RECUERDE: NO SERÁ ATENDIDO SI NO PRESENTA ESTOS DOCUMENTOS.
LA FALSEDAD Y/O LA INCONSISTENCIA EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES MOTIVO PARA EL NO RECONOCIMIENTO DEL COSTO DEL SERVICIO Y LA CANCELACIÓN DEL CONTRATO.

ASISTENCIA PRESTADA:

- ☐ HOSPITALIZACIÓN
- ☐ URGENCIA HOSPITALARIA
- ☐ CONSULTA
- ☐ OTROS ESPECIFIQUE:
- ☐ EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.: 19062.638

FIRMA DEL AFILIADO:

CUALQUIER ENMENDADURA, FAVOR CORREGIR AL DORSO Y FIRMAR

1383

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206081008
No Consecutivo recobro:	13206082201895
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CC / 20029092 / 274366
000000055804168
CIE: 13206082201895 / M-08-13

III. Datos del afiliado

Tipo de documento:	CC	Numero de documento de identidad:	20029092				
Primer Apellido:	MAZ	Segundo Apellido:	DE ULLOA	Primer Nombre:	AMANDA	Segundo Nombre:	
Tipo de afiliación:	C	Nivel de cuota moderadora:	A				

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	1
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	2
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	2	2
Totales:	5	6

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	111-2012041395	03/04/2012	20/03/2012	S	07/2012-04	050 00444526	01/07/2012	03/04/2013	E840	100,00	860005114-4	LINDE COLOMBIA S.A.	100671	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	IN	1	$ 660.550,00	$ 660.550,00	$ 23.000,00	$ 637.550,00

Total Recobrado: $ 637.550,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	MES	0.03	30	1	$ 660.550,00	$ 660.550,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Maponte

224

923

1384

936

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 111-2012041395

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	03/04/2012

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79624657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702699

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
RUBEN DUEÑAS	19336317	19336317
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
20/03/2012	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 76 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE FIBROSIS QUISTICA CON MANIFESTACIONES PULMONARES SEVERA QUIEN PERMANECE ACTIVA LABORALMENTE, BIOPSIA PULMONAR CON RESULTADO DE CULTIVO DE TEJIDO CON ESCASO CRECIMIENTO DE BACILOS GRAM NEGATIVO, SIN EMBARGO LA PACIENTE NO REFIERE SINTOAMTOLOGIA QUE HAGA PENSAR E INFECCION RESPIRATORIA, ADEMAS CON ASTENIA, ADINAMIA, DETERIORO DE LA CLASE FUNCIONAL, DISNEA

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
OXIGENO LIQUIDO PORTATAIL	TRATAMIENTO	N/A	0,0333	6	180

CUMS, CUPS:	100671
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA OXIGENO LIQUIDO PARA EL TRATAMIENTO Y CONTROL ADECUADO DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE, CONTROL DE LA ENFERMEDAD EVITANDO COMPLICACIONES AGUDAS Y CRONICAS CON EL FIN DE MEJORAR CALIDAD DE VIDA.

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
AMANDA MAZ	20029092	30-10-627665-1-1

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
FIBROSIS QUISTICA CON MANIFESTACIONES PULMONARES	E840

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADAS AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE ES UN PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE FIBROSIS QUISTICA CON MANIFESTACIONES PULMONARES SEVERA QUIEN PERMANECE ACTIVA LABORALMENTE, BIOPSIA PULMONAR CON RESULTADO DE CULTIVO DE TEJIDO CON ESCASO CRECIMIENTO DE BACILOS GRAM NEGATIVO, SIN EMBARGO LA PACIENTE NO REFIERE SINTOAMTOLOGIA QUE HAGA PENSAR E INFECCION RESPIRATORIA, ADEMAS CON ASTENIA, ADINAMIA, DETERIORO DE LA CLASE FUNCIONAL, DISNEA EN REPOSOS. SE SOLICITA OXIGENO LIQUIDO PARA EL TRATAMIENTO Y CONTROL ADECUADO DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE, CONTROL DE LA

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones expresas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica.	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva.	SI
Art. 6 Parágrafo. En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

924

LINDE COLOMBIA S.A.
ante. Fábrica Nacional de Oxígeno S.A.
Nit: 860.005.114 - 4

050050252667444526

PG: 1/1

FACTURA DE VENTA No. 050-00444526

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicamos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de impuesto sobre las ventas

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel:425 45 50 BOGOTÁ D.C.

SANITAS F2 037020

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro. 310000065061 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433602 a la 050-486890

:olombia\osanmed\Recaude\0608LGALEANO.qrp

te: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

C.C.: 800251440
:ción: KR 11 94A 35 Tel:
l:
. entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

sportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Pagues antes de:
26/03/2013	25/04/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

e alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en **Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242**

CIA	DESCRIPCION	CILINDROS CIA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
PHC1_P	– SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		660,550	0	660,550

CANCELADO

AUDITORIA MEDICA COSTO SANITAS 10 ABR 2013 REVISADO FIRMA

CUENTAS MEDICAS Cll. Calle 32 03 ABR 2013 RECIBIDO PARA SU ESTUDIO No implica aceptación como Título Valor

vaciones: Nombre paciente MAZ DE ULLOA, AMANDA Cédula paciente CC 20020092. Orden 48120873.

FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1.000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	660,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	660,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	**$ 660,550.00**

ISCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Id.: Depend.:

CONTROL DE ENVASES	
TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 25/03/2013
:DP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
S - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

Linde
Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

correspondiente a la presente factura cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son iedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario envases para todos los efectos legales y a restituir a ésta oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere do antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

013 02:45:40 SLGALEANO

- ORIGINAL PARA EL CLIENTE -

971

LINDE COLOMBIA S.A.
Fabr. Fábrica Nacional de Oxígeno S.A.
NIT: 860.005.114 - 4

050050252667444526

PG: 1/1

FACTURA DE VENTA No. 050-00444526

AUTORRETENEDORES RES. 116 de Feb 3/1988
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicarnos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de Impuesto sobre las ventas

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel:425 45 50 BOGOTÁ D.C.

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN No. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433602 a la 050-486890

scalenteblelevantaRecaudos0305LGALEANO.qpp

nte: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

/ C.C.: 800251440
cción: KR 11 94A 35 Tel:
ail:
. entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

nsportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A.

Fecha Factura:	Pagúese antes de:
26/03/2013	25/04/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

ne alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en **Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242**

ERENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CÍA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
PHC1_P	– SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1,00		660,550	0	660,550

rvaciones: Nombre paciente MAZ DE ULLOA, AMANDA . Cédula paciente CC 20026092. Orden 48120873.

R FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	660,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	660,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	$ 660,550.00

EISCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Id.: Depend.:

CONTROL DE ENVASES	
TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 25/03/2013
EDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
DS - TERMOS LOX, LIN, LAR, UC	0.00
Total envases :	0.00

Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

or correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son ropiedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere ado antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

2013 02:45:40 SLGALEANO

- COPIA PARA EL CLIENTE -

1387

925

EPS SANITAS
FACTURA 050 444526

ENTIDAD	tipo identificación	NUMERO IDENTIFICACION		No. AUTORIZACION	EQUIPO	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	DIAS	Valor Unitario	VALOR
DAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A.	CC	20027092	MAZ DE ULLOA, AMANDA	48120673	ALQUILER TERMO LOX	01/07/2012	30/07/2012	30	$ 152,550	$ 152,55
					ALQUILER TERMO PORTATIL LOX	01/07/2012	30/07/2012	30	$ 58,000	$ 58,00
					RECARGA DE TERMO LOX	01/07/2012	30/07/2012	3	$ 120,000	$ 360,00
					TRANSPORTE	01/07/2012	30/07/2012	3	$ 30,000	$ 90,00
							TOTAL			$ 660,55

912

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS

Solicitud: 48120673 Fecha: 04/12/2012:16:13 Pág No: 1 / 1
Dependo: Orden Medica: SI0000018013562
Secuencia:

50

Compañia	EPS SANITAS	Nit	8002514406	Codigo	EPS005
Plan	(10) INTEGRAL	Teléfono	018000919100	Num_Vol:	6086004

Nombre Usuario	Identificacion	Fec.Nacim	Tel.Residencia
MAZ_DE ULLOA,AMANDA_	C 20029092	15/09/1936	6133720
Direccion	**Contrato**	**Antig. Categ**	**Tel.Acudiente**
AV CARRERA 72 # 152 B - 89 APTO 702 TR 2	30-10-627665-1-1	513-S A	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
(11001)BOGOTÁ	(11001)BOGOTA D.C.	@	

Medico Ordena	Identificacion	Codigo	
DUENAS_VILLAMIL,JOSE_RUBEN	C 19336317		
Medico Practica	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
Linde Colombia Bogota	N 860005114	1100115099-01	4254550
Direccion	**Departamento**	**Municipio**	
AR 68 No. 11-51 Piso	(11001)BOGOTA D.C.	(11001)BOGOTÁ	
stitucion	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
Linde Colombia Bogota	N 860005114	1100115099-01	4254550
Direccion	**Departamento**	**Municipio**	
AR 68 No. 11-51 Piso	(11001)BOGOTA D.C.	(11001)BOGOTÁ	

Tipo Proced.	Clase	Lugar
TERAPEUTICO	AT	AMBULATORIO
Guia	**Tipo Volante**	
NO APLICA	PRINCIPAL	

Servicio	Descripcion Servicio	Pqt	Bil	Grupo
501010196	SERVICIO NO POS(501010196)		N	0

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

TC RECOBRABLE ACTA BOGOTA DC-111- 2012041395 DEL 03/04/2012 ACTA VIGENTE POR SEIS MESES 4TO MES. ANEXAR ORDEN EDICA VIGENTE
ordena dr dueqas rm 19336317 # dx: hipoxemia severa + [illegible] oxigeno liquido portatil cuarto mes de seis A/R VOLANTE 5133583

EPS SANITAS
SERVICIOS MÉDICOS
OFICINA CALLE 95
BOGOTÁ

CONDICION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO

Original

Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina		Ciudad
ACERO_MORENO,EDNA_BRIGITTE	OFICINA REGIONAL BOGOTA		BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono**	**Elabora**	**Fecha Impresion**
SUPERV-COORD- DIRECTOR- ASESOR MED		RGCC	04/12/2012:16:13

VALIDO POR 30 DIAS HASTA:03/01/2013

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

1389

926

OPERACIONES COMERCIALES

LINDE COLOMBIA S.A.
ANTE:PRESTACION DE SERVICIO
LINDE COLOMBIA S.A.
7/07/2012 01:09:58 PM

CODIGO: 0500014162
LLOA. AMANDA
NTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANI

C 20029092
R 72 (AV BOYACA) # 152 B - 89
APTO 702 CANTABRIA SUBA
UBA HOMECARE
DGOTA D.C.
918131363 - 3108020403 - 31586
3108020504

MERO: 923382 (999)

TALLE DE LA DEVOLUCION

: 22200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CIEG
IGENO LIQUIDO
CB830113305S6 CANT: 1

ETALLE DE LA ENTREGA

: 22200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CIEG
IGENO LIQUIDO
CB830113708S8 CANT: 1
3-50589-U03N01

POR FAVOR FIRMADO AMBU
ERAS:AMANDA
LINDE COLOMBIA S.A.

io manifiesta que ha recibido
midad el (los) equipos de pro
e Linde Colombia S.A. los cual
cuentran en perfecto estado de
amiento. que ha sido entrenado
orrecto uso y que se responsab
r el uso. cuidado y por la ten
l mismo. debiendo cancelar el
rrespondiente en caso de daño
a.

lombia S.A. manifiesta que ha
el (los) equipos detallados e
ocumento por parte del pacient
te de este documento.

LINDE COLOMBIA S.A.

Quien Recibe
cacion:

973

PERACIONES COMERCIALES

INDE COLOMBIA S.A
TE PRESTACION DE SERVICIO

07/2012 04:11:59 PM

DDIGO: 895001162
DA: [illegible]
VIDAD PROMOTORA DE SALUD SANI

20029092
72 (AV BOYACA) # 152 B - 89
PTO 702 CANTABRIA SUBA
A HOMECARE
DT+ D.C.
8131363 - 3108020403 - 31586
08020504

RO: 915895 (999)

LLE DE LA DEDOLUCION
Linde
LI223800LOMBIA S.A.
IQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CHEC
IQUIDO
803011340131 CANT: 1

LLE DE LA ENTREGA

22200
IQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CHEC
ENO LIQUIDO
803011330535 RIA S.A. CANT: 1
-50589-CASANARI

PRE CONTRERAS (FERNANDO ARTU
HECHA)

o manifiesta que ha recibido
nidad el (los) equipos de pro
Linde Colombia S.A. los cual
ventrán en perfecto estado de
miento que ha sido entrenado
rrecto uso y que se responsab
el uso, cuidado y por la ten
mismo, debiendo cancelar el
respondiente en caso de daño

ombia S.A. manifiesta que ha
el (los) equipos detallados e
cumento por parte del pacient
e de este documento.

Linde
INDE COLOMBIA S.A.

Quien Recibe
cion:

1391

LINDE COLOMBIA S.A.
OPERACIONES COMERCIALES

LINDE COLOMBIA S.A
NTE PRESTACION DE SERVICIO

7/07/2012 02:13:31 PM

CODIGO: 050014162
LLOR. AMANDA
NTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS

C 20829092
R 72 CAO-BOYACA) # 152-85 89 -
D 702 CANTABRIA-SUBA
UBA HOMECARE
BOGOTA D.C.
318131363 - 3108020403 - 315869138
320504

NERO: 909076 (999)

TALLE DE LA DEVOLUCION

22200
IQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEC
ICENO LIQUIDO
C883007878152 CANT: 1
LINDE COLOMBIA S.A.

ESALLE DE LA ENTREGA

: 22200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEC
ICENO LIQUIDO
C883011340131 CANT: 1
3-50589-V03AM01

LINDE COLOMBIA S.A.

POR FCONTRERAS (FERNANDO ARTUNDUAGA HANECKA)

io manifiesta que ha recibido en c
ad el (los) equipos de propiedad d
Colombia S.A. los cuales se encuen
perfecto estado de funcionamiento.
sido entrenado en su correcto uso
responsabiliza por el uso. cuidad
la tenencia del mismo. debiendo ca
l monto correspondiente en caso de
perdida.

LINDE COLOMBIA S.A.
lombia S.A. manifiesta que ha reci
(los) equipos detallados en este d
por parte del paciente firmante d
ocumento.

Quien Recibe
cacion: 20-12-2012

LINDE COLOMBIA S.A.

974

E.P.S.SANITAS

NIT. 800.251.440-6

CUOTA MODERADORA

VALOR: 20.000

AFILIACIÓN No.: JU 10 02 1000 1

NOMBRE DEL AFILIADO: AMANDA MAZ DE ULLOA

AFILIADO No.

A: MES: AÑO:

15 07 2012

NOMBRE DEL PROFESIONAL O INSTITUCIÓN:

DILIGENCIE ESTE DOCUMENTO EN TODAS SUS CASILLAS.
PRESENTE EL CARNÉ DE AFILIACIÓN Y SU DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN, PARA CONFRONTACIÓN DE DATOS.
RECUERDE: NO SERÁ ATENDIDO SI NO PRESENTA ESTOS DOCUMENTOS.
LA FALSEDAD Y/O LA INCONSISTENCIA EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES MOTIVO PARA EL NO RECONOCIMIENTO DEL COSTO DEL SERVICIO Y LA CANCELACIÓN DEL CONTRATO.

ASISTENCIA PRESTADA:

- [ ] HOSPITALIZACIÓN
- [ ] URGENCIA HOSPITALARIA
- [x] CONSULTA
- [ ] OTROS ESPECIFIQUE:
- [ ] EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.: 20.029.092 Bta.

FIRMA DEL AFILIADO: Amanda M. de U. 11/00

CUALQUIER ENMENDADURA, FAVOR CORREGIR AL DORSO Y FIRMAR

IMPRESO POR LITOS EST. 640 001-103-0 TEL.: 4 233 233 • 2012/01/30

1393

DIVISIÓN HOMECARE
LÍNEA GRATUITA NACIONAL 018000 124242
Bogotá, D.C. (1) 493 1100
Cali (2) 620 5575
Medellín (4) 604 1114
Barranquilla (5) 368 4545
Bucaramanga (7) 617 5666
Dumma (6) 782 6221

COMPROBANTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-

QUEJAS Y RECLAMOS: paraservirle.homecare.lg.co@linde.com
www.linde-healthcare.com

* 1 9 2 2 3 1 7 *

Linde Colombia S.A.
860.005.114-4

REGIONAL Y/O PTO. VENTA	PACIENTE		FECHA			ENTIDAD
	CÓDIGO	NOMBRE	DÍA	MES	AÑO	NOMBRE
	50014162	Amanda Hur	7	7	11	Sura

C.C./ T.I. / R.C. / N.V. / C.E.	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	TELÉFONO
20029091	Cl 72 N 152B 84	Bta	8131363

NOMBRE DE QUIEN RECIBE	TIPO DE SERVICIO								NÚMERO DE ORDEN
	ENTREGA	RECOLECCIÓN PARCIAL	RECOLECCIÓN TOTAL	ENTREGA Y RECOLECCIÓN	INV	UTO.	RECOL. AUT.	CERTIFICACIÓN	RECAUDO	
Paciente										

EQUIPOS Y PRODUCTOS

DESCRIPCIÓN	ENTREGADOS		RECIBIDOS		RECAUDOS	VALOR
	CANT.	SERIALES	CANT.	SERIALES		
Servicio de oxigenoterapia mes julio 2011					CUOTA MOD.	
					COPAGO	
					VENTAS	
					BONO	
					DEPÓSITO	
					TOTAL	

*SERVICIO PRESTADO	MES

MOTIVO RECOLECCIÓN TOTAL

OBSERVACIONES: Entrego Bono y autorización de Oxígenos hoy colombia Terapy Copia a Linde

PLACA VEHÍCULO	FIRMA Linde Colombia S.A.	FIRMA DE QUIEN RECIBE	C.C.
JIT041		Amanda de Ulloa	20'029.092 Bta.

EL USUARIO MANIFIESTA QUE HA RECIBIDO EN CONFORMIDAD EL (LOS) EQUIPO(S) DE PROPIEDAD DE Linde Colombia S.A. LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN PERFECTO ESTADO DE FUNCIONAMIENTO Y QUE SE RESPONSABILIZA POR EL USO, CUIDADO Y POR TENENCIA DE LOS MISMOS, DEBIENDO CANCELAR A Linde Colombia S.A. EL MONTO CORRESPONDIENTE EN CASO DE DAÑO O PÉRDIDA.

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

CC / 20319995 / 274366
00000005560415
CIE: 1320808201898 / M-08-13

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206081008
No Consecutivo recobro:	1320808201898
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

III. Datos del afiliado

Tipo de documento:	CC	Numero de documento de identidad:	20319995				
Primer Apellido:	ORJUELA	Segundo Apellido:	SANABRIA	Primer Nombre:	ALICIA	Segundo Nombre:	
Tipo de afiliación:	C	Nivel de cuota moderadora:	B				

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Orig.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	1
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	2
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	2	2
Totales:	5	6

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	11001-20130123011	23/01/2013	22/01/2013	S	01/2013-02	050 00444836	27/01/2013	03/04/2013	J449	100,00	860005114-4	LINDE COLOMBIA S.A.	PHC1_P	SERVICIO OXIGENOTERAPIA (LOX) CON PORTATIL	IN	1	$ 510.550,00	$ 510.550,00	$ 9.100,00	$ 501.450,00

Total Recobrado: $ 501.450,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	SERVICIO OXIGENOTERAPIA (LOX) CON PORTATIL	MES	0,03	30	1	$ 510.550,00	$ 510.550,00	0	0	0,00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Maponte

1395

E.P.S. SANITAS

1. Nº Acta: 11001-20130123011

CIUDAD:	BOGOTA	FECHA ACTA:	23/01/2013

Asistentes

Representante EPS Sanitas	Representante IPS	Representante de Usuarios
WILLIAN MANUEL HERRERA MOLANO CC 79547894	MARCO FIDEL PEREZ CC 79824657	NELVA BENAVIDES PALACIOS CC 30702899

2. Resumen de la Solicitud Efectuada por el Médico Tratante:

Nombre y Apellido del Médico Tratante	Documento de Identificación	Registro Médico
FRANCIA C. RODRIGUEZ	32108294	13186
Fecha de Solicitud de Medicamentos (DD/MM/AAAA)	**TIPO**	
22/01/2013	CTC AMBULATORIO	

Resumen de la Historia Clínica	PACIENTE DE 71 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA. NO ESPECIFICADA CON CUADRO CLINICO DE PRESENTAR EPOC SEVERO CON NECESIDAD DE CONTINUAR OXIGENOTERAPIA CON OXIGENO LIQUIDO PORTATIL QUE HA LOGRADO REHABILITACIÓN PULMONAR Y MEJORIA EN CALIDAD DE VIDA.

Identificación del procedimiento/insumo solicitado no incluido en el POS:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
OXIGENO LIQUIDO (LOX) DOMICILIARIO CON TERMO PORTATIL	TRATAMIENTO	N/A	0,03	6	180

CUMS, CUPS:	PHC1_P
Justificación Medicamento No POS:	SE SOLICITA OXIGENO LIQUIDO (LOX) DOMICILIARIO CON TERMO PORTATIL POR QUE ES EL TRATAMIENTO CON MAYOR TASA DE EFECTIVIDAD TERAPEUTICA DEMOSTRADA PARA CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE

3. Datos de Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Contrato
LA SANABRIA ALICIA	20319995	30-10-1041273-1-1

4. Diagnóstico

Descripción:	Código
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	J449

Análisis del Caso:	EL COMITE DESPUES DE ESTUDIAR LOS DOCUMENTOS E HISTORIA CLINICA SOLICITADA AL MEDICO TRATANTE ENCUENTRA QUE PACIENTE DE 71 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA. NO ESPECIFICADA CON CUADRO CLINICO DE PRESENTAR EPOC SEVERO CON NECESIDAD DE CONTINUAR OXIGENOTERAPIA CON OXIGENO LIQUIDO PORTATIL QUE HA LOGRADO REHABILITACION PULMONAR Y MEJORIA EN CALIDAD DE VIDA. SE SOLICITA OXIGENO LIQUIDO (LOX) DOMICILIARIO CON TERMO PORTATIL POR QUE ES EL TRATAMIENTO CON MAYOR TASA DE EFECTIVIDAD TERAPEUTICA DEMOSTRADA PARA CONTROL DE LA SINTOMATOLOGIA PRODUCIDA POR LA PATOLOGIA DE BASE

5. Verificacion de los Criterios de Autorizacion:

	Cumplimiento
Art. 6 a) La prescripción de medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud solo podrá realizarse por el personal autorizado de la EPS, EOC o ARS. No se tendrán como válidas transcripciones de prescripciones de profesionales que no pertenezcan a la red de servicios de cada una de ellas.	SI
Art. 6 b) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país. De igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el Invima en el registro sanitario otorgado al producto.	SI
Art. 6 c) La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado las posibilidades terapéuticas del Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones o de observar reacciones adversas o intolerancia por el paciente o porque existan indicaciones excesas. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica.	SI
Art. 6 d) Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva	SI
Art. 6 Parágrafo: En ningún caso el Comité Técnico-Científico podrá aprobar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de los Planes de Beneficios conforme al artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen.	SI

6. Decision:

Decision Adoptada Frente al Suministro del Procedimiento/ Insumo:	A

A: APROBADA N: NEGADA

Justificacion Tecnica y normativa	DESPUES DE REVISAR, ANALIZAR Y COMPARAR CON LOS ESTANDARES, GUIAS, PROTOCOLO O DOCTRINAS DEFINIDAS O PUBLICADAS PARA EL EFECTO, EL MEDICAMENTO SOLICITADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA SU APROBACIÓN CON EL FIN DE INICIAR Y/O CONTINUAR CON EL MANEJO DE LA PATOLOGÍA.

7. Equivalente Terapeutico:

Procedimiento / Insumo	Objetivo	Motivo	Frecuencia de uso	Cantidad	Tiempo
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Dr. William Herrera Molano
Representante EPS Sanitas

Dr. Marco Fidel Perez
Representante IPS

Sra. Nelva Benavides Palacios
Representante de Usuarios

1396

1397

930

PG: 1/1

LINDE COLOMBIA S.A.
ant. Fábrica Nacional de Oxígeno S.A.
Nit: 860.006.116 - 6

0500502526674448 36

FACTURA DE VENTA No. 050-00444836

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicarnos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de Impuesto sobre las ventas

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel:425 45 50 BOGOTÁ D.C.

SANITAS F2 0370418

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433602 a la 050-486890

:olombia\base\me6Recaudos6SIATOLOZA.grp

te:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	Código: 050252667	
C.C.:	800251440		
ción:	KR 11 94A 35	Tel:	
l:			
entr.:	BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35	*Factura a Crédito*	

Fecha Factura:	Paguese antes de:
27/03/2013	26/04/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

sportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

e alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en **Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242**

RENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CIA.	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
PHC1_P	– SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		510,550	0	510,550

AUDITORIA MEDICA ALTO COSTO EPS SANITAS 18 ABR 2013 REVISADO

REGIONAL BOGOTA 15 ABR '13 15

CANCELADO

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL CUENTAS MEDICAS OF. CALLE 32 03 ABR 2013 RECIBIDO PARA SU ESTUDIO No implica aceptación como TAL

vaciones: Nombre paciente ORJUELA SANABRIA, ALICIA . Cédula paciente CC 20319995. Orden 49736101.

FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	510,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	510,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	**$ 510,550.00**

JINIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Id.: *Depend.:*

CONTROL DE ENVASES

TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 26/03/2013
EDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
IS - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

Linde
Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

r correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases on los que se entregan los productos, son piedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietari envases para todos los efectos legales y a restituir a este oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió El valor de la presente factura que no fues ido antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

2013 08:41:40 ATOLOZA

- ORIGINAL PARA EL CLIENTE -

Linde

LINDE COLOMBIA S.A.
ans. Fábrica Nacional de Oxígeno S.A.
NIT: 860.006.114 - 4

0500502526674448 36

PG: 1/ 1

FACTURA DE VENTA No. 050-00444836

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/96). Favor no practicarnos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de Impuesto sobre las ventas

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN No. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433602 a la 050-486890

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel:425 45 50 BOGOTÁ D.C.

e: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

C.C.: 800251440
ón: KR 11 94A 35 Tel:

ntr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

ortado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Pagúese antes de:
27/03/2013	26/04/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242

NCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CIA	CILINDROS CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
IC1_P	– SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL			1.00		510,550	0	510,55

ones: Nombre paciente ORJUELA SANABRIA, ALICIA . Cédula paciente CC 20319995. Órden 49736101.

AVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1.000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	510,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	
TOTAL	510,55
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	$ 510,550.00

IENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Id.: Depend.:

CONTROL DE ENVASES

TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 26/03/2013
- CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

Linde
Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

respondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son ad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario ases pero todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuera antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

09:41:48 ATOLOZA

- COPIA PARA EL CLIENTE -

931

EPS SANITAS
FACTURA 050-444836

ENTIDAD	tipo identificación	NUMERO IDENTIFICACION		No AUTORIZACION	EQUIPO	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	DIAS	Valor Unitario	VALOR
DAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	EC	20319995	ORJUELA SANABRIA, ALICIA	49736181	ALQUILER TERMOLOX	01/03/2013	31/03/2013	30	$ 152,550	$ 152,
					ALQUILER TERMO PORTATIL LOX	01/03/2013	31/03/2013	30	$ 58,000	$ 58,
					RECARGA DE TERMO LOX	01/03/2013	31/03/2013	2	$ 120,000	$ 240,
					TRANSPORTE	01/03/2013	31/03/2013	2	$ 30,000	$ 60,
							TOTAL			$ 510,

932

1400

49736101

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS

Pag No: 1 / 1

Solicitud: 49736101 **Fecha:** 21/03/2013:12:42
Dependo: **Orden Medica:** SI0000019556394
Secuencia:

Compania	EPS SANITAS	**Nit**	8002514406	**Codigo**	EPS005
Plan	(10) INTEGRAL	**Teléfono**	018000919100	**Num_Vol:**	6742808

Nombre Usuario	**Identificacion**	**Fec.Nacim**	**Tel.Residencia**
ORJUELA_SANABRIA,ALICIA_	C 20319995	08/10/1941	2566157
Direccion	**Contrato**	**Antig.** **Categ**	**Tel.Acudiente**
CALLE 100 # 16 - 30 APT	30-10-1041273-1-1	151-S B	
Municipio	**Departamento**	**E-Mail**	
	(11001)BOGOTA D.C.	@	

Medico Ordena	**Identificacion**	**Codigo**	
MEDICO_INSTITUCIONAL PARA,PRESTAR_ATENCIC	N 100000000		
Medico Practica	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
Linde Colombia Bogota	N 860005114	1100115099-01	4254550
Direccion	**Departamento**	**Municipio**	
AR 68 No. 11-51 Piso	(11001)BOGOTA D.C.	(11001)BOGOTÁ	
Institucion	**Identificacion**	**Codigo**	**Telefono**
Linde Colombia Bogota	N 860005114	1100115099-01	4254550
Direccion	**Departamento**	**Municipio**	
AR 68 No. 11-51 Piso	(11001)BOGOTA D.C.	(11001)BOGOTÁ	

Tipo Proced.	**Clase**	**Lugar**
TERAPEUTICO	AT	AMBULATORIO

Guia	**Tipo Volante**
NO APLICA	PRINCIPAL

Servicio	**Descripcion Servicio**	**Pqt**	**Bil**	**Grupo**
501010196	SERVICIO NO POS(501010196)		N	0

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

ORDENA Dra RODRIGUEZ RM 32108294 # Dx EPOC SEVERO # Ss/* OXIGENO LIQUIDO TERMO PORTATIL 3Lt x 24hrs.
CTC RECOBRABLE ACTA No. 11001-20130123011 BOGOTA DEL 23/1/2013. VIGENCIA 6 MESES. 2DA ENTREGA. ANEXAR OM VIGENTE

E.P.S. SANITAS
CLINICENTRO CLL 99
SERVICIOS MEDICOS
BOGOTA D.C.

CONDICION

VOLANTE NORMAL

FIRMA Y SELLO

Original

Institucion

Funcionario Aprueba	**Oficina**		**Ciudad**
GONZALEZ_GOMEZ,YENZY_VIVIANA	OFICINA CLINICENTRO 99		BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	**Telefono**	**Elabora**	**Fecha Impresion**
SUPERV-COORD- DIRECTOR- ASESOR MED		PBNC	21/03/2013:12:45

VALIOD POR 30 DIAS HASTA:20/04/201:

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

I OPERACIONES COMERCIALES
Linde
LINDE COLOMBIA S.A.
LINDE COLOMBIA S.A
IANTE PRESTACION DE SERVICIO

17-03-2013 01:47:27 PM

CODIGO: 0501110807
SANABRIA, ALICIA
NTIORO PROMOTORA DE SALUD SANITAS

C 20319995
L 100 # 16-30 - AP 303 B.SANI
A BAJA EDI LOS ANGELES
ISAQUEN-BOYACA
Linde
19126881520LC82826AL26 - -

MERO: 441823 (050)

TALLE DE LA DEVOLUCION

): 22200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEC
ICENO LIQUIDO
C8830094206I4 CANT: 1

Linde
E TANQUE DE LA ENTREGA

): 22200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEC
CENO LIQUIDO
C8830104608B2 CANT: 1
23:50589-UD3AK01

CRISTOBAL CASTAÑO B
LINDE COLOMBIA S.A.

rio manifiesta que ha recibido en c
dad el (los) equipos de propiedad d
Colombia S.A. los cuales se encuen
perfecto estado de funcionamiento.
sido entrenado en su correcto uso
e responsabiliza por el uso, cuidad
la tenencia del mismo, debiendo ca
el monto correspondiente en caso de
perdida.

olombia S.A. manifiesta que ha reci
(los) equipos detallados en este d
Linde
ctor hace del paciente firmante d
dadLINDE COLOMBIA S.A.

Maria Osuna
le Quien Recibe
icacion: 20319995

979

OPERACIONES COMERCIALES

LINDE COLOMBIA S.A
NTE PRESTACION DE SERVICIO

-03-2013 11:08:19 AM

CODIGO: 0503106807
NOMBRE: [illegible]
TIENDA PRODUCTORA DE SALUD SANITAS

.70114445
LOD # 16-30 - RP 303 O.SANI.
BAJA EB. LOS ANGELES
SHIGEN NORMANDIA
ICOLY D.C.
112566157 - 3102646176

NERO: 1086332 (999)

DETALLE DE LA DEVOLUCION

: 0200
Linde
LINDE COLOMBIA S.A.
ABIO
S DE ALTA PRESION 200 BARES 10 LT
2010610 CANT: 1

: 2200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEC
[illegible]
C80301046089Z : CANT: 1

DETALLE DE LA ENTREGA

Linde
LINDE COLOMBIA S.A.
RECO
S DE ALTA PRESION 200 BARES 30 LT
330151 CANT: 1
1-[illegible]

: 2200
LIQUIDO (LOX) ESTACIONARIO
CNEC
[illegible]
C80301137071[illegible] CANT: 1
1-[illegible]

Linde
LINDE COLOMBIA S.A

I.PUN GORIECA (DERECHO DERECHO)

lo manifiesta que ha recibido en c
ad el (los) equipos de propiedad d
Colombia S.A. los cuales se encuen
perfecto estado de funcionamiento.
sido entrenado en su correcto uso
responsabiliza por el uso. cuidad
la tenencia del mismo. debiendo ca
l monto correspondiente en caso de
perdida.

Linde
lombia S.A. manifiesta que ha recl
(los) equipos detallados en este d
por parte del paciente firmante d
ocumento.

Licia Ospina
1031994

Pulso Radial
cación

933 1403

E.P.S. SANITAS
NIT. 800.251.440-6

CUOTA MODERADORA
01077072464330072100346775349

VALOR: 9.100

FILIACIÓN No.: 30-10-1041273-1

NOMBRE DEL AFILIADO:

AFILIADO No.

A: MES: AÑO:

NOMBRE DEL PROFESIONAL O INSTITUCIÓN:

DILIGENCIE ESTE DOCUMENTO EN TODAS SUS CASILLAS.
PRESENTE EL CARNÉ DE AFILIACIÓN Y SU DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN, PARA CONFRONTACIÓN DE DATOS.
RECUERDE: NO SERÁ ATENDIDO SI NO PRESENTA ESTOS DOCUMENTOS.
LA FALSEDAD Y/O LA INCONSISTENCIA EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES MOTIVO PARA EL NO RECONOCIMIENTO DEL COSTO DEL SERVICIO Y LA CANCELACIÓN DEL CONTRATO.

ASISTENCIA PRESTADA:

- [ ] HOSPITALIZACIÓN
- [ ] URGENCIA HOSPITALARIA
- [x] CONSULTA
- [ ] OTROS ESPECIFIQUE:
- [ ] EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.: 20.319.995

FIRMA DEL AFILIADO:

ALQUIER ENMENDADURA, FAVOR CORREGIR AL DORSO Y FIRMAR

930

1404

DIVISIÓN HOMECARE
LÍNEA GRATUITA NACIONAL 018000 124242
Bogotá, D.C. (1) 493 1100
Cali (2) 620 5575
Medellín (4) 604 1114
Barranquilla (5) 366 4545
Bucaramanga (7) 617 6666
Duitama (8) 762 6221

COMPROBANTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-

QUEJAS Y RECLAMOS: paraservirle.homecare.lg.co@linde.com
www.linde-healthcare.com

* 2 3 0 7 0 8 6 *

IDE COLOMBIA S.A.
F 860.005.114-4

REGIONAL Y/O PTO VENTA	PACIENTE		FECHA			ENTIDAD
	CÓDIGO	NOMBRE	DÍA	MES	AÑO	NOMBRE
Bta	1031080704	Olver Alfredo	27	03	13	Sanitas

C.C. / T.I. / R.C. / N.V. / C.E.	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	TELÉFONO
20319995	Cl 100 16 - 30	Bta	2566154

NOMBRE DE QUIEN RECIBE	TIPO DE SERVICIO								NÚMERO DE ORDEN
Alvaro Ospina	ENTREGA	RECOLECCIÓN PARCIAL	RECOLECCIÓN TOTAL	ENTREGA Y RECOLECCIÓN	DIV	INTG.	RECOL. AUT.	CERTIFICACIÓN	RECAUDO	

EQUIPOS Y PRODUCTOS

DESCRIPCIÓN	ENTREGADOS CANTIDAD	ENTREGADOS SERIALES	RECIBIDOS CANTIDAD	RECIBIDOS SERIALES
Servicio de Oxigeno Liquido Tremd Portatil		Nro 49735101		Nro 49735101

RECAUDOS	VALOR
CUOTA MOD.	
COPAGO	
VENTAS	
BONO	
DEPÓSITO	
TOTAL	

*SERVICIO PRESTADO	MES

MOTIVO RECOLECCIÓN TOTA

Marzo 2013

OBSERVACIONES:

no permiten el ingreso al inmueble

PLACA VEHÍCULO		
BVD 771	FIRMA Linde Colombia S.A.	FIRMA DE QUIEN RECIBE C.C. 20319995

EL USUARIO MANIFIESTA QUE HA RECIBIDO EN CONFORMIDAD AL (LOS) EQUIPO(S) DE PROPIEDAD DE Linde Colombia S.A., LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN PERFECTO ESTADO DE FUNCIONAMIENTO Y QUE RESPONSABILIZA POR EL USO, CUIDADO Y POSTENENCIA DE LOS MISMOS, DEBIENDO CANCELAR A Linde Colombia S.A. EL MONTO CORRESPONDIENTE EN CASO DE DAÑO O PÉRDIDA.

E.P.S. SANITAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social
Solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud NO POS - CTC
MYT-01

I. Datos de Recobro

No Consecutivo por radicaciones de entidad reclamante:	13206081008
No Consecutivo recobro:	1320608201897
Tipo Radicacion:	1
Numero Radicación anterior MYT01:	0

II. Datos de la Entidad

Código SNS:	EPS005
Razon Social:	EPS SANITAS SA

CC / 41386491 / 274388
00000005604160
CIE: 1320608201897 / M-08-13

V. Declaración de la entidad

DOCUMENTO	No. Doc.	No. Folios
Copia(s) del Acta(s) del CTC	1	1
Factura(s) del Proveedor(es) Cancelada(s)	1	2
Orden(es) o Formula(s) Medica(s)	1	1
Soportes Integrales del Recobro	1	1
Totales:	4	5

Datos de la solicitud en la que se anexo la copia del Acta o del Recobro Anterior

No. Radicacion anterior reposa Acta de CTC (Formato MYT-01)	0

III. Datos del afiliado

Tipo de documento: CC Numero de documento de identidad: 41386491

Primer Apellido: ALVAREZ Segundo Apellido: DE LONDOÑO Primer Nombre: NELLY Segundo Nombre:

Tipo de afiliación: B Nivel de cuota moderadora: A

IV. Detalle del recobro

Item	No Acta	Fecha Acta	Fecha Solicitud Médico	Periodico (S/N)	Periodo Suministro	No Factura	Fecha prestación de Servicio	Fecha Radicación Factura	Código Diagnóstico (CIE)	% Semanas	NIT Proveedor	Nombre Proveedor	Código Medicamento Servicio o Prestación	Nombre Medicamento Servicio o Prestación	Tipo Item	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Cuota Moderadora / Copago / Recuperación	Valor Recobro
1	11001-20130309035	09/03/2013	18/02/2013	S	04/2013-02	050 00446654	01/04/2013	14/05/2013	J449	100,00	860005114-4	LINDE COLOMBIA S.A.	ALOXPHC1_P	SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	IN	1	$ 510.550,00	$ 510.550,00	$ 23.900,00	$ 486.650,00

Total Recobrado: $ 486.650,00

IV.a. Datos medicamentos, servicios médicos y/o prestaciones de salud NO POS

MEDICAMENTO / SERVICIO MEDICO / PRESTACION DE SALUD - NO POS								SIMILAR O QUE REEMPLAZA - POS						
Item	Nombre	Presentación	Frecuencia Uso	Dias Autorizados	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Código Similar POS	Nombre del Similar	Frecuencia Uso	Tiempo Dias	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	MES	0.03	30	1	$ 510.550,00	$ 510.550,00	0	0	0.00	0	0	$ 0,00	$ 0,00

Maponte

1405

935 1406

Linde

LINDE COLOMBIA S.A.
Fans. Fábrica Nacional de Oxígeno S.A.
NIT: 860.006.114 - 4

05005025266744665 4

PG: 1/1

FACTURA DE VENTA No. 050-00446654

AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1985
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2411
Somos grandes contribuyentes (Res. 7029/95). Favor no practicarnos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de Impuesto sobre las ventas

050 - BOGOTA
Carrera 68 No. 11-51 Tel:425 45 50 BOGOTÁ D.C.

SANITAS F2 0405649

FACTURA EXPEDIDA POR COMPUTADOR ART. 617 E.T.
RESOLUCION DIAN Nro. 310000065081 2012/09/13
Rango autorizado: 050-433602 a la 050-486890

colombialaserme@Recaudos550ATOLOZA.rpt

ite: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Código: 050252667

C.C.: 800251440
:ción: KR 11 94A 35 Tel:
ll:
. entr.: BOGOTA, BOGOTA. - KR 11 94A 35 *Factura a Crédito*

sportado por: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Fecha Factura:	Pagúese antes de:
29/04/2013	29/05/2013

PEDIDO Nº	O.COMPRA	REMISION Nº

le alguna inquietud o reclamo en relación a su factura, por favor contactarnos: en Bogotá 4931100 o nivel nacional 01 8000 124242

RENCIA	DESCRIPCION	CILINDROS CÍA. CLTE.	CANTIDAD	UN	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
PHC1_P	-- SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL		1.00		510,550	0	510,550

REGIONAL BOGOTA
05 JUN '13
15

OR 04
Recibido

CANCELADO

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MÉDICAS
Of. Cali
14 MAY 2013
RECIBIDO PARA : [illegible]0010
No implica aceptación como Título Valor

vaciones: Periodo facturado 04-2013. Cédula paciente CC 41386491. Órden 49863888.

FAVOR TENER EN CUENTA QUE: 1 M3 DE OXIGENO Y DE OXIDO NITRICO = 1,000 LITROS Y 1 KG. DE OXIDO NITROSO = 540 LITROS

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electrónica a nombre de Linde Colombia S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No. 03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

SUBTOTAL	510,550
DESCUENTOS	0
I.V.A.	0
TOTAL	510,550
MENOS RECAUDO CUOTA MODERADORA O COPAGO	0
TOTAL A PAGAR	$ 510,550.00

AUTORIZACION FACTURA ELECTRONICA E-ATOLOZA SAS 29 ABR 2013

IINIENTOS OIEZ MIL QUINIENTOS CINCUENTA con 00/100.- SON PESOS M/CTE.

FIRMA CLIENTE:
Recibí a satisfacción la mercancía
NOMBRE:
Doc. Id. Dependencia

Linde Colombia S.A.
ADMINISTRACION COMERCIAL
BOGOTA - HOME CARE

CONTROL DE ENVASES

TIPO DE ENVASE	Saldo env. al: 28/04/2013
EDP - CILINDROS OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO	0.00
S - TERMOS LOX, LIN, LAR, LIC	0.00
Total envases :	0.00

Factura Cuentas Médicas

correspondiente a la presente factura, cubre únicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entregan los productos, son iedad exclusiva de LINDE COLOMBIA S.A. .Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a LINDE COLOMBIA S.A. como único propietario envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere do antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidados a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

8/13 10:11:40 ATOLOZA

- ORIGINAL PARA EL CLIENTE -

982

936

EPS SANITAS
FACTURA 050-446654

ENTIDAD	tipo identificación	NUMERO IDENTIFICACION		No. AUTORIZACION	EQUIPO	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	DIAS	Valor Unitario	VALOR
IDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A.	CC	41386491	ALVAREZ DE LONDOÑO NELLY	49863888	ALQUILER TERMO LOX	01/04/2013	30/04/2013	30	$ 152,550	$ 152,
					ALQUILER TERMO PORTATIL LOX	01/04/2013	30/04/2013	30	$ 58,000	$ 58,
					RECARGA DE TERMO LOX	01/04/2013	30/04/2013	2	$ 120,000	$ 240,
					TRANSPORTE	01/04/2013	30/04/2013	2	$ 30,000	$ 60,
							TOTAL			$ 510,

983

1408

937.

INDE COLOMBIA S.A
[E:PRESTACION DE SERVICIOS
Linde
0 LINDE COLOMBIA S.A. 08

CODIGO: 0560339784
LOMBO. KELLY
[CAJ PROMOTORA DE SALUD SANITAS

91386191
23 # 106 - 48 - APTO 201 -CAL

[UEN HOMECARE
)Tv D.C.
?137807 - 3153969998 -

IO: 15534 (OSU)
Linde
LINDE COLOMBIA S.A.
LE DE LA CIRCULACION

22200
3ITOD (LOX) ESTACIONARIO
CMEC
NO LIQUIDO
3811340075 CANT: 1

LLE DE LA ENTREGA

22200
[redacted]
[redacted] COLOMBIA S.A.
NO LIQUIDO
2037210314 CANT: 1
0589-003AN01

ERIPCIONES

ERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON

1986888
16-04-2013
Linde
LINDE COLOMBIA S.A.

TALLE DE PAGOS

UNTA RECEPCORA
ERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON

1986888
[redacted]

[redacted]
LINDE COLOMBIA S.A.
anifiesta que ha recibido en c
l (los) equipos de propiedad d
obia S.A. los cuales se encuen
ecto estado de funcionamiento.
entrenado en su correcto uso
ponsabilizo por el uso, cuidad
esencia del mismo, debiendo co
nto correspondiente en caso de
rdida.

ia S.A. manifiesta que ha reci
) equipos detallados en este d
parte del paciente firmante d
Linde
LINDE COLOMBIA S.A.
ia S.A. manifiesta que ha reci
iente (ya de su cuidador) la
su defecto la autorizacion de
pectiva, para realizar el cobr
lad.

ia S.A. manifiesta que ha recr
iente (ya su cuidador) los di
lados en este documento por el
l especificado.
Linde
LINDE COLOMBIA S.A.
ien Recibe
ha:

984

REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL
CSJ

ACTA INDIVIDUAL DE REPARTO

Fecha: 11 mar/2015 Página 1

NUMERO DE RADICACIÓN

11001333603620150025200

CORPORACION	GRUPO	REPARACION DIRECTA	
JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DEL CIRCUITO DE BO	CD. DESP	SECUENCIA	FECHA DE REPARTO
REPARTIDO AL DESPACHO	086	1542	11/03/2015 3:00:25p. m.

JUZGADO 36 ADMINISTRATIVO SEC TERCERA ORAL BOGOTA

IDENTIFICACION	NOMBRE	APELLIDO	PARTE
8002514406	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. - E.P.S. SANITAS S.A.		01
72279014	JOSE LUIS IRIARTE DIAZ		03

OBSERVACIONES: REPARACION DIRECTA
BOAJA009V09
CUADERNOS 3 0
FOLIOS: 984 5 TRAS 6CD

EMPLEADO
lrodrigv

986

1410

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

JUZGADO TREINTA Y SEIS (36) ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD
-SECCIÓN TERCERA-
DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTÁ

940

BOGOTA D.C. 27-05-2015

REF:	2015-0252
CLASE:	REPARACION DIRECTA
DEMANDANTE	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. - E.P.S. SANITAS S.A.
DEMANDADO	MINISTERIO DE SALUD

AL DESPACHO HOY 27 DE MAYO 2015

AL DESPACHO RECIBIDA DE REPARTO

CRISTIAN DAVID CANASTO NARVAEZ
Secretario

SUSPENSION DE TERMINOS

SEMANA SANTA DEL 30 DE MARZO 2015 A 1 DE JUNIO DE 2015

987

141

JUZGADO TREINTA Y SEIS ADMINISTRATIVO
DEL CIRCUITO JUDICIAL BOGOTÁ
-SECCIÓN TERCERA-

Bogotá D.C., diecisiete (17) de julio de dos mil quince (2015)

JUEZ	:	**ANDREA CAROLINA ROJAS SUTA**
Ref. Expediente	:	**110013336036**2015-00252**00**
Demandante	:	**EPS SANITAS S.A.**
Demandado	:	**NACIÓN –MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**

REPARACIÓN DIRECTA
REMITE POR FALTA DE JURISDICCIÓN

I-. OBJETO DEL PRONUCIAMIENTO

Procede el Despacho a declarar la falta de jurisdicción para conocer el asunto y en consecuencia a ordenar la remisión del asunto a los Juzgados Laborales del Circuito de Bogotá, en atención a que este estrado judicial no es competente para conocer la presente controversia.

II-. ANTECEDENTES

La ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS SANITAS S.A., por intermedio de apoderado judicial, formuló pretensión de Reparación Directa contra LA NACIÓN – MINISTERIO DE SALUD Y DE PROTECCIÓN SOCIAL, con el fin de que se le declare administrativamente responsable, por los perjuicios materiales causados, según se afirma, con ocasión del no pago de 367 recobros por concepto de suministro o provisión de los servicios, insumos, medicamentos, o procedimientos , no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud, y no costeados por las UPC, efectivamente suministrados y cubiertos por la EPS.

III-. FUNDAMENTOS LEGALES

1.- El artículo 104 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo señala:

DE LA JURISDICCIÓN DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO. La Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo está instituida para conocer, además de lo dispuesto en la Constitución Política y en leyes especiales, de las controversias y litigios originados en actos, contratos, hechos, omisiones y operaciones, sujetos al derecho administrativo, en los que estén involucradas las entidades públicas, o los particulares cuando ejerzan función administrativa.
Igualmente conocerá de los siguientes procesos:

1. Los relativos a la responsabilidad extracontractual de cualquier entidad pública, cualquiera que sea el régimen aplicable.
2. Los relativos a los contratos, cualquiera que sea su régimen, en los que sea parte una entidad pública o un particular en ejercicio de funciones propias del Estado.
3. Los relativos a contratos celebrados por cualquier entidad prestadora de servicios públicos domiciliarios en los cuales se incluyan o hayan debido incluirse cláusulas exorbitantes.

988

4. Los relativos a la relación legal y reglamentaria entre los servidores públicos y el Estado, y la seguridad social de los mismos, cuando dicho régimen esté administrado por una persona de derecho público.
5. Los que se originen en actos políticos o de gobierno.
6. Los ejecutivos derivados de las condenas impuestas y las conciliaciones aprobadas por esta jurisdicción, así como los provenientes de laudos arbitrales en que hubiere sido parte una entidad pública; e, igualmente los originados en los contratos celebrados por esas entidades.
7. Los recursos extraordinarios contra laudos arbitrales que definan conflictos relativos a contratos celebrados por entidades públicas o por particulares en ejercicio de funciones propias del Estado.

PARÁGRAFO. Para los solos efectos de este Código, se entiende por entidad pública todo órgano, organismo o entidad estatal, con independencia de su denominación; las sociedades o empresas en las que el Estado tenga una participación igual o superior al 50% de su capital; y los entes con aportes o participación estatal igual o superior al 50%".

2.- El artículo 105 ibídem establece:

EXCEPCIONES. La Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo no conocerá de los siguientes asuntos:

1. Las controversias relativas a la responsabilidad extracontractual y a los contratos celebrados por entidades públicas que tengan el carácter de instituciones financieras, aseguradoras, intermediarios de seguros o intermediarios de valores vigilados por la Superintendencia Financiera, cuando correspondan al giro ordinario de los negocios de dichas entidades, incluyendo los procesos ejecutivos.

2. Las decisiones proferidas por autoridades administrativas en ejercicio de funciones jurisdiccionales, sin perjuicio de las competencias en materia de recursos contra dichas decisiones atribuidas a esta jurisdicción. Las decisiones que una autoridad administrativa adopte en ejercicio de la función jurisdiccional estarán identificadas con la expresión que corresponde hacer a los jueces precediendo la parte resolutiva de sus sentencias y deberán ser adoptadas en un proveído independiente que no podrá mezclarse con decisiones que correspondan al ejercicio de función administrativa, las cuales, si tienen relación con el mismo asunto, deberán constar en acto administrativo separado.

3. Las decisiones proferidas en juicios de policía regulados especialmente por la ley.

4. Los conflictos de carácter laboral surgidos entre las entidades públicas y sus trabajadores oficiales".

3.- El articulo168 de la misma normativa establece:

FALTA DE JURISDICCIÓN O DE COMPETENCIA. En caso de falta de jurisdicción o de competencia, mediante decisión motivada el Juez ordenará remitir el expediente al competente, en caso de que existiere, a la mayor brevedad posible. Para todos los efectos legales se tendrá en cuenta la presentación inicial hecha ante la corporación o juzgado que ordena la remisión".

IV-. FUNDAMENTOS JURISPRUDENCIALES

El Consejo Superior de la Judicatura –Sala Jurisdiccional Disciplinaria, que es la autoridad judicial a la cual la Constitución y la Ley atribuyó la competencia para dirimir los conflictos que se susciten entre las distintas jurisdicciones y entre estas y las autoridades administrativas[1], al abordar el estudio de un caso en el que se ventilaban similares pretensiones a las aquí formuladas, en el que el Juzgado 35 Administrativo de la Oralidad de Bogotá suscitó conflicto negativo frente al Juzgado 18 Laboral del Circuito de Bogotá, concluyó que estos litigios debe conocerlos la jurisdicción Ordinaria Laboral, y no la Contenciosa Administrativa.

[1] Constitución Política, artículo 256, numeral 6°, en concordancia con el numeral 2° del artículo 112 de la Ley Estatutaria de la Administración de Justicia.

Sobre el punto dicha Corporación señaló:

> *"Por consiguiente, teniendo en cuenta el tema de discusión en la demanda, el cual centra la atención de esta Corporación, no es otro que el referente al Sistema de Seguridad Social Integral, por cuanto el interés principal de la parte demandante, la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. –EPS SANITAS, es el cobro por la vía judicial a la NACIÓN, MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, de los valores referentes al Suministro o Provisión de los Insumos de Nueva Tecnología para el Tratamiento Quirúrgico y/o Diagnóstico de Patologías Neurológicas, no incluidos dentro del Plan Obligatorio de Salud y que el Sistema General de Seguridad Social en Saud reconoce a sus usuarios y están a cargo de la Subcuenta de Compensación del FOSYGA, a su vez las indemnizaciones y demás emolumentos a que tenga lugar por Ley.*
>
> *En consecuencia, ha encontrado la Sala que es la Jurisdicción Ordinaria a quien le corresponde dirimir la presente litis, toda vez que la controversia se suscitó entre una entidad administrativa prestadora del servicio de salud de carácter particular y una entidad pública, situación que sin lugar a dudas, se enmarca en lo normado y ya referido numeral 4° del artículo 2 de la Ley 712 de 2001, pues dicha controversia es propia del Sistema de Seguridad Social Integral".*

En pronunciamiento reciente se mantuvo la consideración expuesta por la mencionada autoridad judicial, en el sentido de definir que este tipo de controversias son del resorte de la jurisdicción ordinaria laboral (particularmente en providencia del 28 de enero de 2015, Magistrado Ponente Dr, NESTOR IVAN OSUNA PATIÑO. Radicación No. 11001010200020140273200)

V.- CASO CONCRETO

Observa el Despacho al revisar la decisión del Consejo Superior de la Judicatura antes referida, y al compararla con el caso específico, que a la jurisdicción contenciosa administrativa no le es dado conocer de la presente demanda, por cuanto la controversia versa sobre **los perjuicios materiales causados, según se afirma, con ocasión del no pago de 367 recobros por concepto de suministro o provisión de los servicios, insumos, medicamentos, o procedimientos , no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud, y no costeados por las UPC, efectivamente suministrados y cubiertos por la EPS,** luego la controversia es propia del Sistema de Seguridad Social Integral, a que se refirió la providencia consignada en líneas anteriores.

En todo caso, si el Juzgado de la jurisdicción ordinaria laboral al cual corresponda el asunto, llegare a declarar su falta de competencia, deberá remitirlo a la Sala Jurisdiccional Disciplinaria del Consejo Superior de la Judicatura, en los términos del numeral 2° del artículo 112 de la Ley 270 de 1996. Con todo, recalca el Despacho que han sido reiterados los pronunciamientos en los cuales se dirime el conflicto, en la forma a la que se ha hecho mención en líneas anteriores.

En consecuencia, el **JUZGADO TREINTA Y SEIS ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTÁ,**

RESUELVE:

1.- DECLARAR la falta de jurisdicción para conocer la presente controversia de conformidad con las consideraciones que anteceden.

989

2.- REMITIR el presente proceso a la Jurisdicción Ordinaria, concretamente a los JUZGADOS LABORALES DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ (Reparto), para que conozcan del presente asunto. Ofíciese como corresponda.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

LA JUEZ

ANDREA CAROLINA ROJAS SUTA

acv.

JUZGADO TREINTA Y SEIS ADMINISTRATIVO
CIRCUITO DE BOGOTÁ
SECCIÓN TERCERA
Por anotación en ESTADO notifico a las partes la providencia
proferida hoy 21/07/2015 a las 8:00 a.m.

CEN.SER.ADM.CEN.EPM.L
72949 26-AUG-'15 17:21

943

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

JUZGADO TREINTA Y SEIS (36) ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD
-SECCIÓN TERCERA-
DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTÁ

Bogotá D.C, diecinueve (19) de agosto de dos mil quince (2015).-

OF N° J36- 2015-787

SEÑORES:
OFICINA DE APOYO
JUZGADOS LABORALES DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ (Reparto)
CIUDAD.-BOGOTA

REF. EXPEDIENTE	:	11001333603620150025200
NATURALEZA		REPARACIÓN DIRECTA
DEMANDANTE	:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. - E.P.S. SANITAS S.A.
ACCIONADO	:	LA NACION MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

REMITE A JUZGADOS LABORALES DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ

En cumplimiento a lo ordenado en auto de fecha diecisiete (17) de julio de dos mil quince (2015), proferida por este Despacho Judicial dentro del proceso de la referencia, me permito REMITIR el presente proceso a la Jurisdicción Ordinaria, concretamente a los JUZGADOS LABORALES DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ (Reparto), para que conozcan del presente asunto.

Se remite expediente en 4 cuadernos; cuaderno 1 con 79 folios, cuaderno 2 desde folio 01 a folio 300, cuaderno 3 desde folio 301 a folio 600, cuaderno 4 desde folio 601 a folio 984 y cinco (5) traslados.

Lo anterior para los fines pertinentes.

Atentamente,

JULIAN DAVID CANASTO NARVAEZ
Secretario.-

990

1416

944

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
CENTRO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
JURISDICCIONALES
PARA LOS JUZGADOS CIVILES Y DE FAMILIA

Fecha : 31/ago./2015

ACTA INDIVIDUAL DE REPARTO

Página 1

020 GRUPO ORDINARIOS DE PRIMERA INSTANCIA 39914

SECUENCIA: 39914 FECHA DE REPARTO: 31/08/2015 10:57:39a. m.

REPARTIDO AL DESPACHO:

JUZGADO 20 LABORAL

IDENTIFICACION:	NOMBRES:	APELLIDOS:	PARTE:
8002514406	E.P.S. SANITAS S.A.		01
RAD. 72049	OF. J36-2015-787 2015-00252 JUZG. 36 ADMINISTRATIVO		01
72279014	JOSE LUIS IRIARTE DIAZ	IRIARTE DIAZ	03

OBSERVACIONES: CDNOS Y ANEXOS SEGUN RELACION EN OFICIO

Delia Valentina Valderrama
dvalencv

HMMREPARTO06 FUNCIONARIO DE REPARTO HMMREPARTO06
dvalencv

v. 2.0 MFTS

Folioatura parte inferior Derecha. Proceso 2015-794 Consta:

1 cuaderno con III tomos

TOMO I = Fl AL 300
TOMO II ⇒ Fl 301 AL 600
TOMO III ⇒ Fl 601 AL 990.

5 CARPETAS TRASLADO

991

945

JUZGADO VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO

INFORME SECRETARIAL.

Bogotá D. C. Primero (1) de Octubre del año dos mil quince (2015).- Al Despacho del señor Juez, con el presente asunto que correspondió en reparto, consta de un cuaderno con 306 folios y se radicó con el No. 2015-797. Sírvase proveer.

MARIA INES DAZA SILVA
Secretaria.

JUZGADO VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTA D.C.

Bogotá D. C. Cuatro (04) de Noviembre del año dos mil quince (2015).

Visto el informe Secretarial que antecede, se dispone:

RECONOZCASE PERSONERIA al Dr. JOSE LUIS IRIARTE DIAZ, identificado con la C.C.No. 72.279.014 y T.P.No. 146.814 del C.S.J., para actuar como apoderada judicial de la demandante SOCIEDAD SANITAS S.A.

Previo a resolver sobre la admisión de la demanda, sería el momento de avocar conocimiento de la presente acción, sin embargo observa el Despacho la acción se encuentra encaminada a que se declare administrativa, extracontractual y solidariamente responsable a la Nación – Ministerio de Salud y Protección Social por los perjuicios materiales causados a la demandante SOCIEDAD COLSANITAS S.A., EPS y a COLSANITAS S.A., por la falta de reconocimiento y pago de 367 recobros objeto de la demanda, por concepto de suministro de servicios, insumos, medicamentos y/o procedimientos NO POS.

En razón de lo cual y habiéndose radicado la demanda ante el Juzgado 36 Administrativo de Bogotá, declaro su falta de jurisdicción para conocer del presente asunto, con fundamento en lo dispuesto en los Arts. 104 y 105 del C.P.A.,y C.C.A., que define las competencias de la Jurisdicción Contencioso Administrativa y su régimen de excepciones, citando como precedentes, el pronunciamiento de la Sala Jurisdiccional Disciplinaria del Consejo Superior de la Judicatura, en auto del 28 de enero de 2015, cuando consideró

que la controversia puesta a su consideración era propia de Sistema General de Seguridad Social Integral.

Revisado el contenido de la providencia, se observa que efectivamente, en el conflicto suscitado entre el Juzgado 18 Laboral del Circuito de Bogotá y el Juzgado 35 Administrativo de la Oralidad de Bogotá, se remite al cobro por vía judicial de los valores referentes al suministro o provisión de los insumos de nueva Tecnología para el tratamiento quirúrgico o diagnóstico de patologías neurolingüísticas, no incluidos en el plan obligatorio de salud, y que el sistema de seguridad social en salud reconoce a sus usuarios y están a cargo de la subcuenta de compensación del FOSYGA, a las indemnizaciones a que haya lugar.

Sin embargo, tal disposición no es aplicable al caso presente, en tanto lo que se pretende en el caso puesto a consideración del Despacho, es únicamente el reconocimiento de los perjuicios materiales causados, con ocasión del no pago de los recobros generados por concepto de suministros o provisión de servicios y conforme al texto de la demanda consideró que tratándose de una acción resarcitoria, el trámite correspondiente sería el propio de un acción de reparación directa en contra de la Nación – Ministerio de Salud y Protección Social.

De otra parte, el artículo 104 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1134 de 2011), dispone: "La Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo está instituida para conocer, además de lo dispuesto en la Constitución Política y en leyes especiales, de las controversias y litigios originados en actos, contratos, hechos, omisiones y operaciones, sujetos al derecho administrativo, en los que estén involucradas las entidades públicas, o los particulares cuando ejerzan función administrativa.

Igualmente conocerá de los siguientes procesos:

Numeral 1.- "Los relativos a la responsabilidad extracontractual de cualquier entidad pública, cualquiera que sea el régimen aplicable..."

En consecuencia, el Despacho no comparte el argumento que hace el Juez 36 Administrativo Circuito de Bogotá, sobre su falta de jurisdicción para dar trámite a la ejecución que nos ocupa, considerando los motivos analizados y el hecho que este tipo de pretensiones no está enlistada en el Artículo 2 del C.P.T. son más que suficientes para declararse incompetente de conocer este asunto, declarando conflicto negativo de competencia por falta de jurisdicción y ordenando enviar el expediente, al H. Consejo Superior de la Judicatura, para que lo dirima, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 148 y 28 del C.P.C.

En mérito de lo expuesto, el JUZGADO VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTA. D.C,

RESUELVE:

PRIMERO: DECLARAR, el conflicto negativo de competencia, conforme lo expuesto en la parte considerativa de este proveído.

SEGUNDO: REMITIR, las diligencias al H. Consejo Superior de la Judicatura - Sala Jurisdiccional Disciplinaria, para que dirima el conflicto suscitado, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 148 y 28 del C.P.C. LIBRESE EL OFICIO RESPECTIVO.

TERCERO: HÁGANSE las desanotaciones del caso, en los libros índices y m radicadores.

NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE,

VICTOR HUGO GONZALEZ
JUEZ

lvm

JUZGADO VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO
BOGOTÁ D.C.

EL ANTERIOR PROVEÍDO SE NOTIFICA A LAS PARTES POR ANOTACIÓN EN ESTADO Nº 192 HOY 6 NOV DE 2015, A LAS OCHO (8.00 A.M.) DE LA MAÑANA.

MARIA INES DAZA SILVA
SECRETARIA

1420

948 945

República de Colombia
Rama Judicial

Consejo Superior de la Judicatura
Sala Jurisdiccional Disciplinaria
Secretaría Judicial

Bogotá, D.C. 26 de Abril de 2016
CON SJ ACLP 14964

JUZGADO 20 LABORAL CT

Señor
JUZGADO 20 LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTA
CALLE 12 C N. 7-36 PISO 11 EDF NEMQUETEBA
BOGOTA D.C

84393 26-APR-'16 15:17

Respetado Señor:

En cumplimiento de lo ordenado en la providencia del DIECISEIS (16) de MARZO de DOS MIL DIECISEIS (2016), proferida por esta Corporación, dentro del proceso radicado bajo el No. 11001010200020150383700 con ocasión del conflicto de competencias suscitado entre el JUZGADO 20 LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTA y el JUZGADO 36 ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD DEL CIRCUITO DE BOGOTA SECCION TERCERA, atentamente me permito remitirle el mencionado expediente.

Consta el envío de 10 cuadernos con 37-37--26-26-26-26-26-290- (301 A 560)-(601 A 994) FOLIOS Y 6 CDS

Cordialmente,

PREPARO CAROLINA LIZARAZO
Auxiliar Judicial grado II

YIRA LUCIA OLARTE AVILA
Secretaria Judicial

1421

949 946

JUZGADO 20 LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.

Al Despacho en la fecha de hoy: **10 DE MAYO DE 2016**, con el siguiente informe de entrada:

- [ ] Calificación de demanda (auto admisorio y/o mandamiento de pago) FOLIOS
- [ ] Vencido términos para subsanar demanda y/o contestación demanda folios
- [ ] Contestación de proceso ordinario ó ejecutivo FOLIOS
- [ ] El término de emplazamiento venció. El (los) emplazado(s) no compareció(eron) FOLIOS
- [ ] Tramite de citatorio y/o aviso de notificación FOLIOS
- [ ] Sin gestión de notificación demanda. FOLIOS
- [ ] Con recurso contra decisión anterior (Reposición y/o Apelación) FOLIOS
- [ ] Tramite a Oficio FOLIOS
- [ ] Respuesta Oficio FOLIOS
- [ ] Poder FOLIOS
- [ ] JURAMENTO presentado FOLIOS
- [ ] Se recibió escrito Y/O Comunicación FOLIOS
- [ ] Señalar fecha audiencia de
- [ ] Solicitud copias artículo 115 C.P.C. FOLIOS
- [ ] Solicitud decretar y/o ampliar medida cautelar FOLIOS
- [ ] Solicitud desglose FOLIOS
- [ ] Solicitud entrega títulos FOLIOS
- [ ] Solicitud levantar medida cautelar FOLIOS
- [ ] Solicitud oficiar FOLIOS
- [ ] Vencido el término conferido en el auto anterior. FOLIOS
- [ ] Vencido término traslado liquidación crédito conforme ordenado en auto a folio
- [ ] Vencido término traslado liquidación COSTAS ó Con objeción a la liquidación de costas FOLIOS
- [x] Con decisión del superior FOLIOS
- [ ] A petición verbal Despacho FOLIOS
- [ ] Aclarar y/o corrección providencia FOLIOS

OBSERVACION: _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA RAMA JUDICIAL SECRETARIA Juzgado 20 Laboral del Circuito Bogotá, D.C.

MARIA INES DAZA SILVA
SECRETARIA

1422

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO

Referencia : Ordinario No. 2015-794
Demandante: Sanitas EPS.
Demandado : La Nación – Ministerio de Salud.

JUZGADO VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.

Bogotá D.C. Doce (12) de mayo de dos mil dieciséis (2016).

Visto el informe secretarial que precede, se dispone:

OBEDEZCASE Y CUMPLASE LO RESUELTO POR la Sala Jurisdiccional Disciplinaria del Consejo Superior de la Judicatura, en providencia del 16 de marzo del 2016.

La parte demandante deberá adecuar la demanda junto con el respectivo poder, al trámite correspondiente, de conformidad con lo establecido en los artículos 25 y 26 del C.P.T.S.S., modificados por los Artículos 12 y 14 de la ley 712 de 2001; Articulo 77 del Código General del Proceso y articulo 2 del C.P.T. S.S., modificado por el art. 2 de la ley 712 de 2001.

Se le concede un término de cinco (5) días hábiles a la parte demandante, para su adecuación, so pena de rechazo.-

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

VÍCTOR HUGO GONZALEZ
Juez.

JUZGADO VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO
BOGOTÁ D.C.

EL ANTERIOR PROVEÍDO SE NOTIFICA A LAS PARTES POR ANOTACIÓN EN ESTADO N° 40 HOY 17 Mayo DE 2016 A LAS OCHO (8.00 A.M.) DE LA MAÑANA.

MARIA INES DAZA SILVA
SECRETARIA

ram

1423

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

ColSanitas
Sanitas Internacional

Bogotá D.C., 24 de mayo de 2016

Señores
Juzgado Veinte (20) Laboral del Circuito
E.S.D.

Demanda: Ordinaria
Radicado: 11001310502020150079400
Demandante: E.P.S. Sanitas S.A.
Demandado: La Nación – Ministerio de Salud y Protección Social.

Asunto: Adecuación conforme al Auto de fecha doce (12) de mayo de 2016

ORDINARIO LABORAL

JOSE LUIS IRIARTE DIAZ, abogado en ejercicio, identificado como aparece al pie de mi firma, en calidad de apoderado de EPS Sanitas S.A., y de la Compañía de Medicina Prepagada Colsanitas S.A., por medio del presente y dentro del término concedido, me permito muy respetuosamente dar cumplimiento a lo estipulado en el **Auto de fecha doce (12) de mayo de 2016**, notificado por estado el pasado 17 de mayo de 2016, en los siguientes términos:

PUNTO 1.: ADECUACIÓN DE LA DEMANDA

En el documento de demanda se le insertaron las modificaciones requeridas por su despacho en atención a los artículos 2, 25 y 26 del C.P.L. y de la S.S. De la información aquí relacionada se presentan la original y los respectivos traslados.

PUNTO 2: PODER

Se adjunta memorial poder adecuado a las nuevas directrices del proceso que se surtirá

PUNTO 3: RECLAMACIÓN ADMINISTRATIVA

En cumplimiento al auto de la referencia se anexa al presente escrito original de la reclamación administrativa elevada al Ministerio de Salud y Protección Social el pasado **doce (12) de febrero de 2015** con radicado No. 201542300212102.

PUNTO 4: TRASLADOS

Se anexa al presente escrito los traslados correspondientes del proceso objeto de adecuación..

PUNTO 5: MEDIOS DE PRUEBA

1. En lo atinente al acápite de pruebas se procedió a efectuar los ajustes pertinentes, precisando cada una

E.P.S. Sanitas Sanitas Internacional ColSanitas Sanitas Internacional

de las carpetas contenidas en el **Medio magnético un (1) CD,** que se aporta como prueba, en el cual se encuentra debidamente digitalizada la información impresa que fue allegada a su despacho y cuya finalidad es servir de facilitador de interpretación y búsqueda para el Despacho.

En este punto vale la pena precisar, que el medio magnético no solo da cuenta de la totalidad de los documentos aportados y que reposan en original en la compañía por resultarle de especial importancia, ya que forman parte de su soporte financiero y le permiten dar cumplimiento a sus obligaciones y responsabilidades como ente vigilado, sino que son el reflejo de la operatividad misma del recobro, cuyo trámite se adelanta entre los intervinientes a través de archivos magnéticos, esto aunado al valor probatorio que le asiste a estos archivos de acuerdo a la normatividad vigente y extensa jurisprudencia en ese sentido.

Los archivos contenidos en el medio magnético que se anexa, corresponden a la totalidad de la documental aportada en físico a su Despacho con el fin de facilitar su búsqueda e interpretación si lo estima pertinente, no obstante, es importante precisar que la operatividad propia de los recobros se efectúa a través de medios magnéticos, en consonancia con el archivo que se aporta como prueba.

No siendo otro el motivo de la presente comunicación, me suscribo con toda consideración.

Atentamente,

JOSE LUIS [illegible]RTE DIAZ
C. C. 72.27[illegible].014 de Barranquilla
T.P. No. 146814 del C. S. de la Judicatura
Apoderado EPS Sanitas S.A. – Colsanitas S.A.

E.P.S. Sanitas Sanitas Internacional ColSanitas Sanitas Internacional

Bogotá D. C.
CJ-2919-2016

Señores
Juzgado Veinte (20) Laboral del Circuito
E.S.D.

Demanda: Ordinaria
Radicado: 11001310502020150079400
Demandante: E.P.S. Sanitas S.A.
Demandado: La Nación – Ministerio de Salud y Protección Social.

JOSE LUIS IRIARTE DIAZ, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá D. C., identificado con la cédula de ciudadanía No. 72.279.14 de Barranquilla Atlántico, abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional No. 146.814 del Consejo Superior de la Judicatura, en condición de apoderado especial de **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.** en adelante **E.P.S. SANITAS S.A.**, y de la **COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.**, en adelante **COLSANITAS** respetuosamente me permito presentar demanda, cuyo contenido se precisa a continuación:

1. OBJETO DEL LITIGIO

El litigio que se plantea, tiene como objetivo obtener el reconocimiento y pago por vía judicial de las sumas de dinero que han sido asumidas por mi representada, que están relacionadas con los gastos en que esta incurrió para efectos de cubrir la prestación de servicios de salud que no se encuentran incluidos en el Plan Obligatorio de Salud (en adelante POS) a diferentes usuarios y por ende, en la Unidad de Pago por Capitación (UPC), los cuales inicialmente fueron reclamados por E.P.S. SANITAS S.A., a la parte demandada a través del procedimiento administrativo especial de recobro y que fueron negados en forma infundada. Asimismo se pretende el reconocimiento de los perjuicios que ocasionó el desgaste administrativo y judicial propio de la gestión de dichos servicios.

2. LAS PARTES, SU DOMICILIO Y NOTIFICACIONES

2.1 PARTE DEMANDANTE

- **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A., E.P.S. SANITAS S.A.**, sociedad comercial de naturaleza anónima, constituida mediante Escritura Pública No. 3796 del primero de diciembre de 1994, otorgada en la Notaría 30 del Círculo de Bogotá D. C., inscrita en la Cámara de Comercio de la misma ciudad el 16 de diciembre de 1994, bajo el No. 474089 del Libro IX, con matrícula mercantil No. 00626289 y número de identificación tributaria NIT, No. 800.251.440-6, debidamente autorizada para operar como tal por la Superintendencia Nacional de Salud, todo lo cual consta en certificado de existencia y representación legal expedido por la citada Cámara y en Resolución No. 0981 de diciembre de 1994.

  En condición de representante legal para asuntos judiciales interviene el abogado **GIMENA MARÍA GARCIA BOLAÑOS,** quien me otorga poder.

  Domicilio y notificaciones: Calle 100No 11b- 67 piso 3 - Central Jurídica - Bogotá D. C.

  JOSE LUIS IRIARTE DIAZ, quien actúa como apoderado judicial de la sociedad mencionada, en virtud del poder especial que se aporta como anexo del presente documento.

  Domicilio y notificaciones: Calle 100No 11b- 67 piso 3 – Central Jurídica
  Teléfono – PBX 6466060 Ext. 5711970
  Correo electrónico: jliriarte@colsanitas.com
  Número celular: 3013705720
  Bogotá D. C.

E.P.S. Sanitas Sanitas Internacional ColSanitas Sanitas Internacional

- **COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.**, sociedad comercial de naturaleza anónima, constituida mediante Escritura Pública No. 3815 del 10 de noviembre de 1980, otorgada en la Notaría 18 del Círculo de Bogotá, inscrita en la Cámara de Comercio de la misma ciudad el 20 de mayo de 1981 bajo el No. 100329 del Libro IX, con matrícula mercantil No. 00152408 y NIT. 860.078.828-7, debidamente autorizada para operar como tal por la Superintendencia Nacional de Salud, todo lo cual consta en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá que se aporta a la presente demanda, actuando en calidad de **cesionaria de los derechos de crédito** de la **Empresa Promotora de Salud Sanitas S.A. – EPS Sanitas**, tal como se expondrá con mayor precisión en los antecedentes del presente documento.

El pasado veinticuatro (24) y veintiocho (28) de diciembre de dos mil doce (2.012), se celebraron dos (2) contratos de **Cesión de Derechos de Crédito**, en los cuales **José Daniel Alzate Suárez**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.382.497, en calidad de Primer Suplente del Presidente, obrando en nombre y representación legal de la **Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A., EPS Sanitas**, legalmente constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, todo lo que se acredita con el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá, vigilada por la Superintendencia Nacional de Salud e identificada con el Nit. 800.251.440-6 **cedió** irrevocablemente a favor de la **Compañía de Medicina Prepagada Colsanitas S.A.**, sociedad comercial legalmente constituida e identificada como se mencionó en el parágrafo precedente, representada por **José María del Castillo**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No.19.248.004, en su condición de Suplente del Presidente, debidamente autorizado por la Asamblea General de Accionistas de la compañía mediante Acta No. 50 de la reunión extraordinaria celebrada del día trece (13) de diciembre de dos mil doce (2012); todos los créditos a su favor relacionados en el **Anexo No. 1** de los mencionados contratos, anexo denominado "**Cuentas por Cobrar**", a cargo del Ministerio de Salud y de Protección Social y/o de las sociedades fiduciarias que han conformado los Consorcios Administradores de los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía del Sistema General de Seguridad en Salud **–Fosyga,** por los conceptos de suministro de medicamentos, insumos, elementos y servicios médicos, quirúrgicos y asistenciales, **NO** incluidos en el Plan Obligatorio de Salud, -POS-, **NO** costeados por las Unidades de Pago por Capitación - UPC-, a cargo de la Subcuenta de Compensación del **Fosyga,** como quiera que éstos fueron efectivamente atendidos y cubiertos por **EPS Sanitas** en favor de afiliados y beneficiarios suyos, en cumplimiento de fallos proferidos con ocasión de múltiples procedimientos constitucionales de acción de tutela, así como de determinaciones adoptadas por el Comité Técnico Científico de la misma Empresa.

La suma de dinero directamente involucrada en esta demanda y que está siendo reclamada por Colsanitas, hace parte de la **cesión de derechos de crédito** que **EPS Sanitas** cedió a **Colsanitas**, y que se encuentra contenida en el Anexo No. 1 que forma parte de los mencionados contratos de cesión de derechos.

Siguiendo el derrotero trazado salta a la vista que dentro del presente litigio, COLSANITAS concurre para obtener el pago de las obligaciones que obran a su favor y que nacieron con ocasión a la cesión comentada, pero de igual forma, concurre EPS SANITAS, para obtener el reconocimiento de las obligaciones que aún siguen estando a su favor y que no fueron parte de la enunciada cesión de créditos.

En condición de representante legal para asuntos judiciales interviene el abogado **GIMENA MARÍA GARCIA BOLAÑOS,** quien me otorga poder.

Domicilio y notificaciones: Calle 100No 11b- 67 piso 3 - Central Jurídica - Bogotá D. C.

JOSE LUIS IRIARTE DIAZ, quien actúa como apoderado judicial de la sociedad mencionada, en virtud del poder especial que se aporta como anexo del presente documento.

Domicilio y notificaciones: Calle 100No 11b- 67 piso 3 – Central Jurídica
Teléfono – PBX 6466060 Ext. 5711970
Correo electrónico: jliriarte@colsanitas.com

Número celular: 3013705720
Bogotá D. C.

2.2 PARTE DEMANDADA Y SU REPRESENTANTE LEGAL

- La Nación – Ministerio de Salud y Protección Social, representada legalmente por el Ministro Alejandro Gaviria Uribe, o quién haga sus veces, de conformidad con lo previsto en los artículos 34 del Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social, y el artículo 159 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

  La demandada, **La Nación - Ministerio de Salud y Protección Social** tiene su domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., en la siguiente dirección:

  Carrera 13 No 32 – 76
  Correo electrónico: notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

2.3 AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO

- De conformidad con el artículo 612 de la Ley 1564 de 2012 (Código General del Proceso) la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado, deberá ser notificada en los procesos que se tramiten ante cualquier jurisdicción donde sea demandada una Entidad Pública.

  Esta entidad recibirá notificaciones a través del buzón dispuesto en la página web www.defensajuridica.gov.co o en la Carrera 7 No. 75-66, Edificio Centro Empresarial C75, de la cuidad de Bogotá, segundo piso- ventanilla única de radicación.

2.4 MINISTERIO PÚBLICO

- De acuerdo al artículo 74 del CPLSS y al asunto del presente litigio, su Despacho dispondrá la necesidad de notificar al Agente del Ministerio Público respecto de la presente acción.

3. CLASE DE PROCESO

Dado que las controversias que se pretenden dirimir se enmarcan en el contexto del Sistema de Seguridad Social Integral en Salud, precisamente en el reconocimiento y pago de sumas insolutas, se trata de un proceso de seguridad social declarativo que debe ventilarse mediante el procedimiento ordinario de primera instancia, de conformidad con lo estipulado en el artículo 144 del Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social.

La atribución de la competencia se concluye de los antecedentes que se exponen a continuación:

- ✓ El artículo 2 del Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social establece en el numeral 4, el cual fue modificado por el artículo 622 de la Ley 1564 de 2012, que corresponde a la jurisdicción ordinaria en su especialidad laboral, conocer de *"Las controversias relativas a la prestación de los servicios de la seguridad social que se susciten entre los afiliados, beneficiarios o usuarios, los empleadores y las entidades administradoras o prestadoras, salvo los de responsabilidad médica y los relacionados con contratos."*.

- ✓ EL artículo 12 de la Ley 270 de 1996, modificado por el artículo 5 de la Ley 1285 de 2009, establece que *"la jurisdicción ordinaria que conocerá de todos los asuntos que no estén atribuidos por la Constitución o la ley a otra jurisdicción."*

- ✓ El artículo 8 de la Ley 100 de 1993 establece que "El Sistema de Seguridad Social Integral es el conjunto armónico de entidades públicas y privadas, normas y procedimientos y está conformado por los regímenes generales establecidos para pensiones, salud, riesgos profesionales y los servicios sociales complementarios que se definen en la presente ley."

- ✓ El artículo 155 de la Ley 100 de 1993, indica que son integrantes del Sistema de Seguridad Social en Salud, el Ministerio de Salud y Trabajo, hoy, Ministerio de Salud y Protección Social, el Fondo de Solidaridad y Garantía, y las Empresas Prestadoras de Servicios de Salud.

E.P.S.Sanitas Sanitas Internacional ColSanitas Sanitas Internacional

- ✓ El artículo 218 de la Ley 100 de 1993 establece que el FOSYGA es *"una cuenta adscrita al Ministerio de Salud que se manejará por encargo fiduciario, sin personería jurídica ni planta de personal propia, de conformidad con lo establecido en el Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública de que trata el artículo 150 de la Constitución Política."*.

Como conclusión de este punto se tiene que, la obligación emanada y las partes del conflicto hacen parte del Sistema General de Seguridad Social Integral y este tipo de conflictos no han sido asignados a otra jurisdicción, razón por la cual, el presente proceso es de conocimiento de la Jurisdicción Ordinaria en su especialidad Laboral.

El factor de imputación de competencia a la Jurisdicción de lo Ordinario Laboral, también se concluye de lo establecido en reiterados autos, de los cuales se puede citar el proferido por el Consejo Superior de la Judicatura el 11 de agosto de 2014, providencia en la cual se dirimió un conflicto de jurisdicción de un proceso judiciales con características similares al presente y que se identifica con el número de radicación 11001010200020140172200, el cual está siendo citado para efectos de negar el acceso a la jurisdicción de lo contencioso administrativo desde la etapa prejudicial y para atribuir este tipo de pleitos a la jurisdicción ordinaria en su especialidad laboral.

Por su parte, el Honorable Consejo de Estado, Sección Tercera, reiterando esta línea de decisión, en providencia dictada en el asunto 25000232600020100094703 (53351), el día 3 de junio de 2015, manifestó que:

> "(...) 1.- Los recursos de apelación interpuestos se concretan en revocar el auto del 6 de octubre de 2014 proferido por la Subsección B de la Sección Tercera del Tribunal Administrativo de Cundinamarca, en el cual se decretó la nulidad de lo actuado en el proceso desde las providencias de 24 de febrero de 2011, 3 de marzo de 2011 y 16 de marzo de 2011, por medio de las cuales se inadmitieron las demandas de la referencia aquí acumuladas.
>
> 2-. Como cuestión preliminar es menester precisar que la determinación de la jurisdicción es un elemento esencial del derecho fundamental al debido proceso que implica, tal y como lo ha reconocido la jurisprudencia Constitucional, la garantía de ser juzgado por el funcionario judicial a quien el ordenamiento jurídico previamente le ha atribuido dicha competencia4. La norma superior del artículo 29 CP, viene desarrollada por el ordenamiento procesal que con la Ley 1564 de 2012 propone mecanismos para materializar el principio de la tutela judicial efectiva que comprende la prerrogativa de toda persona de acceder a la administración de justicia para obtener una respuesta pronta y de fondo a la reclamación de sus derechos.
>
> De acuerdo a lo dispuesto en los artículos 133 y 136 del Código General del Proceso, la falta de jurisdicción vicia de nulidad el proceso judicial cuando el juez actúe en el proceso después de declararla5, sin embargo, la nueva norma procesal establece un efecto especial diferente al estipulado en el Código de Procedimiento Civil anterior que, al tenor del artículo 138 ibídem, preceptúa que cuando el juez declare la falta de jurisdicción o de competencia por el factor funcional o subjetivo, lo actuado conservará su validez y el proceso deberá remitirse de inmediato al juez competente. Por lo tanto, dicha declaración, se insiste, no implicará la nulidad de lo actuado, a menos que ya se haya dictado sentencia, en cuyo caso el juez estará obligado a invalidarla.
>
> No comparte por lo tanto este Despacho la posición del Tribunal de primera instancia, que ante la declaratoria de falta de jurisdicción declaró la nulidad de todo lo actuado hasta el momento y remitió el expediente a la jurisdicción ordinaria laboral, por considerar que era ésta la jurisdicción competente en el presente caso, al tratarse de una controversia relativa al Sistema de Seguridad Social Integral entre entidades administradoras o prestadoras del servicio de salud de acuerdo con lo establecido por el Código de Procedimiento Civil.
>
> 3.- Ahora bien, el problema jurídico radica en determinar si la jurisdicción competente en el caso concreto, es la ordinaria laboral como lo declaró la Subsección B de la Sección Tercera del Tribunal Administrativo de Cundinamarca o por el contrario si es la jurisdicción contencioso administrativa, tal y como lo afirman los apelantes en sendos recursos.
>
> 4.- En cuanto a la cuestión de fondo del asunto, este Despacho considera necesario realizar las siguientes consideraciones: i) La competencia; ii) La norma procesal aplicable; iii) El precedente jurisprudencial para resolver conflictos de competencia suscitados entre las diferentes jurisdicciones constitucionalmente reconocidas en materia de recobros judiciales al Estado dentro del sistema general de seguridad social en salud por prestaciones no incluidas en el Plan Obligatorio de Salud (POS); iv) El caso concreto.

I) La Competencia

Esta Corporación es competente para conocer del presente recurso al ser éste un proceso que tiene vocación de doble instancia, como quiera que el valor de la suma de todas las pretensiones asciende a $3.078.425.595, equivalente a 5977,52 salarios mínimos legales mensuales vigentes de 2010, año de presentación de la demanda, a razón de $515.000 el salario mínimo, conforme al artículo 129 y al numeral 6 del artículo 132 de Código Contencioso Administrativo y el artículo 26 del Código General del Proceso. Además el auto que decreta nulidades procesales es susceptible del recurso de apelación por encontrarse enlistado en el artículo 181 del Código Contencioso Administrativo6.

ii) La norma procesal aplicable

Como en el auto recurrido el Magistrado Ponente indica que las normas aplicables al caso concreto son las del Código de Procedimiento Civil puesto que la normatividad referida era "la que se encontraba vigente a la fecha de la presentación de la demanda" es conveniente aclarar que las normas procesales por ser de orden público rigen con efecto general e inmediato en aplicación de lo consagrado en el artículo 40 de la Ley 153 de 1887. Al respecto esta Corporación ha unificado su jurisprudencia en relación con la vigencia de la Ley 1564 de 2012 –Código General del Proceso– para señalar que su aplicación plena en la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo, "es a partir del 1º de enero de 2014, salvo las situaciones que se gobiernen por la norma de transición que se explicará en el acápite a continuación, las cuales se resolverán con la norma vigente al momento en que inició el respectivo trámite"7.

A partir de dicha fecha, en los eventos de remisión al Código de Procedimiento Civil, se entenderá que las normas aplicables serán las dispuestas en la nueva legislación procesal. En cuanto al régimen de transición contenido en el Código General del Proceso el artículo 624 de la ley 1465 de 2012 *(sic)* remite a la normativa anterior de la siguiente manera:

"Modifíquese el artículo 40 de la Ley 153 de 1887, el cual quedará así: "Artículo 40. Las leyes concernientes a la sustanciación y ritualidad de los juicios prevalecen sobre las anteriores desde el momento en que deben empezar a regir. "Sin embargo, los recursos interpuestos, la práctica de pruebas decretadas, las audiencias convocadas, las diligencias iniciadas, los términos que hubieren comenzado a correr, los incidentes en curso y las notificaciones que se estén surtiendo, se regirán por las leyes vigentes cuando se interpusieron los recursos, se decretaron las pruebas, se iniciaron las audiencias o diligencias, empezaron a correr los términos, se promovieron los incidentes o comenzaron a surtirse las notificaciones. "La competencia para tramitar el proceso se regirá por la legislación vigente en el momento de formulación de la demanda con que se promueva, salvo que la ley elimine dicha autoridad" (Negrillas fuera del texto original).

Para concluir, tal y como lo reconoce la jurisprudencia de unificación de esta Corporación que:

"De la norma trascrita se pueden extraer dos conclusiones generales: a) que las normas procesales prevalecen sobre las anteriores desde su entrada en vigencia, y b) que no obstante la regla general anterior, existen unas excepciones que permiten aplicar la norma derogada –pero vigente al momento de la actuación, petición o solicitud– de manera ultraactiva para resolver: (i) los recursos interpuestos, (ii) la práctica de pruebas decretadas, (iii) las audiencias convocadas, (iv) las diligencias iniciadas, (v) los términos que hubieren comenzado a correr, (vi) los incidentes en curso, y (vii) las notificaciones que se estén surtiendo8 .

Así las cosas, las nuevas disposiciones instrumentales se aplican a los procesos iniciados con posterioridad a la expedición de la Ley como a los procesos que se encontraban en trámite tan pronto cobraron vigencia las nuevas normas procesales, sin perjuicio de que los términos que hubieran empezado a correr y las actuaciones y diligencias ya iniciadas con antelación a la expedición de la nueva norma procesal culminen de conformidad con la ley procesal antigua. Por lo tanto, este Despacho resalta que para el caso sub judice la norma procesal aplicable es el Código General del Proceso, que entró a regir plenamente a partir del 1 de enero de 2014.

iii) El precedente jurisprudencial para resolver conflictos de competencia suscitados entre las diferentes jurisdicciones constitucionalmente reconocidas en materia de recobros judiciales al Estado dentro del sistema general de seguridad social en salud por prestaciones no incluidas en el Plan Obligatorio de Salud (POS)

De acuerdo con el artículo 82 del Código Contencioso Administrativo, modificado por el artículo 1 de la Ley

1107 de 2006, la jurisdicción de lo contencioso administrativo está instituida para juzgar las controversias y litigios administrativos originados en la actividad de las entidades públicas y de las personas privadas que desempeñen funciones propias de los distintos órganos del Estado.

En la actualidad, el criterio preponderante para definir si una controversia pertenece al ámbito de decisión de esta jurisdicción, es el orgánico, motivo por el cual lo primero que deberá constatar el operador judicial es si la demanda se dirige contra una entidad pública (v.gr. aquellas señaladas en el artículo 38 de la ley 489 de 1998) o una sociedad de economía mixta con capital público superior al 50%; de lo contrario, si la entidad, sociedad, persona o sujeto que integra el litigio (por activa o por pasiva), no se enmarca dentro de los anteriores supuestos, deberá constatarse si el mismo cumple o no con funciones propias a cargo de los órganos del Estado y, precisamente, si el litigio se deriva del ejercicio de tales funciones9.

Sin embargo, el Consejo Superior de la Judicatura, en sentencia de 11 de junio de 2014 10 al resolver un conflicto negativo de jurisdicción sobre supuestos facticos *(sic)* iguales a los aquí planteados, a la luz del derecho procesal vigente, fijó como jurisdicción competente para conocer de los procesos judiciales de recobros por prestaciones no POS la ordinaria, en su especialidad laboral y de seguridad social. Ha precisado el Consejo Superior de la Judicatura que:

"En efecto, resulta evidente que, de la demanda presentada por la E.P.S. Suramericana S.A., no surge un proceso judicial relativo a la seguridad social de los empleados públicos cuyo régimen sea administrado por una persona de derecho público. Por lo cual, siendo este tipo de litigio el único que en materia de seguridad social quedó taxativamente reservado a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, debe entenderse que, en aplicación de la cláusula general y residual de competencia de la jurisdicción ordinaria, en los términos del artículo 12 de la ley Estatutaria 270 de 1996, la jurisdicción competente para el recobro al Estado de prestaciones NO POS es la ordinaria.

Más concretamente, dado que es una controversia propia del sistema de seguridad social en salud, entre actores de dicho sistema, sobre recursos del sistema y derivada de la prestación de servicios de salud a usuarios del sistema, le corresponderá a la jurisdicción ordinaria en su especialidad laboral y de seguridad social.

Las anteriores razones de hecho y de derecho son suficientes para dirimir el conflicto que en concreto se resuelve por la Sala. Sin embargo, con el fin de dar mayor claridad a todos los operadores jurídicos sobre la correcta interpretación y aplicación de las normas sobre jurisdicción y competencia en cuanto al proceso judicial de recobros dentro del sistema general de seguridad social en salud, la Sala aclara que, a diferencia de lo expuesto para el caso concreto por la Sala Laboral del Tribunal Superior de Medellín, **la nueva redacción del artículo 2.4 del Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social, con ocasión de la entrada en vigencia del artículo 622 del Código General del Proceso, así parezca literalmente más restrictiva, comparada con su versión anterior, nunca puede interpretarse como la decisión del legislador de inaplicar, restringir, ni mucho menos derogar la cláusula general y residual de competencia de la jurisdicción ordinaria en su especialidad laboral y de seguridad social, cuya fuente es prevalente por ser ley estatutaria11".**

El precedente judicial, según lo establecido por esta Corporación, es el conjunto de sentencias que han decidido de la misma forma un conflicto jurídico y que sirven como referente para que se decidan otros conflictos semejantes. Es decir, que el precedente judicial no lo conforma un solo caso, sino una serie de pronunciamientos que terminan convirtiéndose en reglas de derecho específicas que deben aplicarse en los casos similares12 .

De igual forma, que las situaciones fácticas iguales deben decidirse conforme con la misma solución jurídica que ha previsto el órgano de cierre de cada jurisdicción, a menos que el juez competente exprese razones serias y suficientes para apartarse del precedente13 .

En consecuencia, considera este despacho que siendo el Consejo Superior de la Judicatura, el órgano de cierre en materia de conflictos de competencia y puesto que no existen razones para apartarnos del mismo, el precedente es vinculante para determinar que la jurisdicción ordinaria laboral es la competente para resolver la controversia suscitada.

iii) El caso concreto:

955 1431
1002

En el presente asunto, se pretende que se declare solidariamente responsables a la Nación-Ministerio de Salud y Protección Social y a las sociedades integrantes del Consorcio Fidufosyga 2005, por los perjuicios causados a Aliansalud EPS por el no pago de los recobros generados por la prestación de servicios médicos no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud ordenados por Comités Técnicos Científicos y en cumplimiento de fallos de Tutela.

A juicio del Tribunal dicha controversia por estar relacionada con el Sistema de Seguridad Social Integral, de acuerdo con el Código de Procedimiento Laboral y una providencia del Consejo Superior de la Judicatura14 es competencia de la jurisdicción ordinaria, toda vez que se enmarca en lo normado por el numeral 4 del artículo 2 de la Ley 712 de 2001. Razón por la que declara la nulidad de todo lo actuado en el proceso desde los autos de 24 de febrero de 2011, 3 de marzo de 2011 y 16 de marzo de 2011, proferidos por la Sección Tercera, Subsección B del Tribunal Administrativo de Cundinamarca, *por medio de los cuales se inadmitieron las demandas de la referencia aquí acumuladas, por haberse configurado la causal de nulidad de falta de jurisdicción prevista en el numeral 1 del artículo 140 del Código de Procedimiento Civil.*

Sin embargo, pese a compartir la decisión del A quo de declarar la falta de jurisdicción puesto que de acuerdo con el precedente judicial, la jurisdicción competente es la ordinaria laboral, es claro que la aplicación inmediata de las normas de carácter procesal, no permite que tal declaratoria vicie de nulidad todo lo actuado hasta el momento. Por el contrario, de acuerdo con el artículo 133 del Código General del Proceso, la falta de jurisdicción o competencia no está estipulada como una causal taxativa de nulidad sino que lo que es objeto de nulidad son las actuaciones que se practiquen luego de declararse ese fenómeno procesal.

El Tribunal de instancia entonces se equivocó al no dar aplicación al artículo 138 de la Ley 1564 de 201215 que dispone que al declarar la falta de jurisdicción, lo actuado mantiene su validez y que el proceso debe enviarse de inmediato al juez competente.

Así las cosas, el Despacho revocará el numeral segundo del auto de 6 de octubre de 2014 por medio del cual el Tribunal a-quo declaró la nulidad de todo lo actuado por haberse configurado la falta de jurisdicción prevista en el numeral 1 del artículo 140 del C.P.C. (...)"

En virtud de las posiciones expuestas, queda resuelto sin lugar a dudas que la jurisdicción competente es la ordinaria en su especialidad laboral.

4. PRETENSIONES

Con base en los hechos que se plantearán y las pruebas aportadas con la presente demanda se pretende:

Principales:

4.1 Se declare la responsabilidad de la **NACIÓN – MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL** en la causación de los perjuicios en la modalidad de daño emergente, irrogados a **EPS SANITAS S.A.**, y a **COLSANITAS S.A.**, con ocasión al daño antijurídico derivado del rechazo infundado de **SEISCIENTOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS MONEDA LEGAL ($600.250.149),** contenidos en **TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE (367)** recobros discriminados así:

- **Colsanitas (en calidad de cesionaria** TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS MONEDA LEGAL ($3.343.981), equivalentes a seis (6) recobros, así:

#	No. Radicado Fosyga (MYT 01/02)	Valor de Recobro
4.1.1	24781509	228.660,00
4.1.2	50030496	2.666.474,00
4.1.3	49915456	93.499,00
4.1.4	24407325	118.588,00
4.1.5	48381004	92.800,00
4.1.6	24493702	143.960,00

E.P.S. Sanitas Sanitas Internacional ColSanitas Sanitas Internacional

- **EPS Sanitas:** QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS MONEDA LEGAL ($596.906.168), equivalentes a trescientos sesenta y un (361) recobros, así:

#	No. Radicado Fosyga (MYT 01/02)	Valor de Recobro
4.1.1	25826279	650.000,00
4.1.2	25826303	69.184,00
4.1.3	25826317	1.883.271,00
4.1.4	25826321	43.680,00
4.1.5	25826331	30.348,00
4.1.6	25826350	15.174,00
4.1.7	54963954	94.830,00
4.1.8	54964017	1.157.540,00
4.1.9	54964046	121.380,00
4.1.10	54964075	3.035.000,00
4.1.11	54964076	3.025.900,00
4.1.12	54964118	2.385.000,00
4.1.13	54964359	1.448.670,00
4.1.14	54964360	3.035.000,00
4.1.15	54964361	2.173.005,00
4.1.16	54964362	3.035.000,00
4.1.17	54964363	2.855.000,00
4.1.18	54964377	3.035.000,00
4.1.19	54964378	1.448.670,00
4.1.20	54964380	1.448.670,00
4.1.21	54964384	1.448.670,00
4.1.22	54964386	1.448.670,00
4.1.23	54964632	180.000,00
4.1.24	54964641	1.738.404,00
4.1.25	54964642	3.035.000,00
4.1.26	54964647	296.998,00
4.1.27	54964655	3.035.000,00
4.1.28	54964671	672.900,00
4.1.29	54964673	136.300,00
4.1.30	54964720	470.000,00
4.1.31	54964722	305.300,00
4.1.32	54964735	1.448.670,00
4.1.33	54964736	2.385.000,00
4.1.34	54964738	1.448.670,00
4.1.35	54964739	1.448.670,00
4.1.36	54964740	70.930,00
4.1.37	54964741	650.000,00
4.1.38	54964742	650.000,00
4.1.39	54964743	674.300,00
4.1.40	54964901	24.059.918,00
4.1.41	54964944	94.830,00
4.1.42	54964959	92.530,00
4.1.43	55022648	26.100,00
4.1.44	55022701	92.530,00
4.1.45	55022702	94.830,00
4.1.46	55022722	70.930,00
4.1.47	55022724	3.035.000,00

#	No. Radicado Fosyga (MYT 01/02)	Valor de Recobro
4.1.91	25924734	3.010.170,00
4.1.92	25924805	650.000,00
4.1.93	25924827	647.700,00
4.1.94	25925046	300.000,00
4.1.95	25925090	3.032.700,00
4.1.96	25925108	2.385.000,00
4.1.97	25925111	470.000,00
4.1.98	25925112	180.000,00
4.1.99	25925174	647.700,00
4.1.100	25925355	3.010.170,00
4.1.101	25925366	650.000,00
4.1.102	25925493	1.736.104,00
4.1.103	25925504	2.270.200,00
4.1.104	25939307	84.000,00
4.1.105	25940906	358.250,00
4.1.106	25940907	454.550,00
4.1.107	25940928	300.000,00
4.1.108	25958342	2.420.340,00
4.1.109	25958454	3.737.663,00
4.1.110	25958468	1.736.104,00
4.1.111	25958576	3.010.170,00
4.1.112	25958609	808.250,00
4.1.113	25958711	2.913.400,00
4.1.114	25958719	2.920.200,00
4.1.115	25958752	2.272.500,00
4.1.116	25958772	300.000,00
4.1.117	25958794	650.000,00
4.1.118	55426186	3.035.000,00
4.1.119	55426217	2.922.500,00
4.1.120	55426218	24.059.818,00
4.1.121	55426222	1.448.670,00
4.1.122	55426223	8.740.660,00
4.1.123	55426224	2.385.000,00
4.1.124	55426225	3.035.000,00
4.1.125	55426226	3.035.000,00
4.1.126	55426227	3.035.000,00
4.1.127	55426228	2.897.340,00
4.1.128	55426229	1.738.404,00
4.1.129	55426230	1.446.370,00
4.1.130	55426236	24.118.936,00
4.1.131	55426239	1.564.560,00
4.1.132	55426240	1.564.560,00
4.1.133	55426241	1.877.472,00
4.1.134	55426242	2.452.500,00
4.1.135	55603937	658.250,00
4.1.136	55603938	658.250,00
4.1.137	55603939	808.250,00

#	No. Radicado Fosyga (MYT 01/02)	Valor de Recobro
4.1.181	55612427	3.035.000,00
4.1.182	55612428	3.035.000,00
4.1.183	55612429	3.035.000,00
4.1.184	55612430	1.448.670,00
4.1.185	55612431	3.035.000,00
4.1.186	55612432	2.562.700,00
4.1.187	55612433	3.011.100,00
4.1.188	55612434	2.922.500,00
4.1.189	55612435	3.035.000,00
4.1.190	55612436	3.035.000,00
4.1.191	55612437	1.448.670,00
4.1.192	55612438	2.173.005,00
4.1.193	55612442	650.000,00
4.1.194	55612448	3.035.000,00
4.1.195	55612450	2.920.200,00
4.1.196	55612454	2.385.000,00
4.1.197	55622420	162.798,00
4.1.198	55729131	2.749.973,00
4.1.199	55729160	3.035.000,00
4.1.200	55729161	2.855.000,00
4.1.201	**49358102**	144.804,00
4.1.202	24634121	153.796,00
4.1.203	24634262	228.660,00
4.1.204	24634732	1.570.320,00
4.1.205	24633548	563.120,00
4.1.206	24633611	23.200,00
4.1.207	48937085	25.000,00
4.1.208	24596893	23.200,00
4.1.209	24847637	112.008,00
4.1.210	24847941	23.200,00
4.1.211	24848057	160.598,00
4.1.212	50440237	1.627.984,00
4.1.213	24919049	47.792,00
4.1.214	48073208	138.578,00
4.1.215	51128637	92.800,00
4.1.216	24990154	36.207,00
4.1.217	25056209	124.877,00
4.1.218	51542982	571.994,00
4.1.219	51543086	1.237.550,00
4.1.220	51543087	958.350,00
4.1.221	51543088	937.550,00
4.1.222	51543089	958.350,00
4.1.223	51543090	787.550,00
4.1.224	51543091	658.350,00
4.1.225	51543092	808.350,00
4.1.226	51543095	508.350,00
4.1.227	51596836	1.366.670,00

#	No. Radicado Fosyga (MYT 01/02)	Valor de Recobro
4.1.271	25644222	1.400.000,00
4.1.272	25644234	700.000,00
4.1.273	25644247	45.610,00
4.1.274	25656032	142.230,00
4.1.275	25656064	142.230,00
4.1.276	25656066	1.084.589,00
4.1.277	25671032	49.508,00
4.1.278	25671037	650.000,00
4.1.279	25671052	27.300,00
4.1.280	25671058	50.992,50
4.1.281	25671078	3.172.368,0
4.1.282	25671083	186.990,00
4.1.283	25671091	94.830,00
4.1.284	25671206	68.960,00
4.1.285	54378909	142.230,00
4.1.286	54380226	25.844,00
4.1.287	54382163	8.300.936,00
4.1.288	54385067	4.595.501,00
4.1.289	54385131	650.000,00
4.1.290	54385184	94.830,00
4.1.291	54400203	650.000,00
4.1.292	54400228	94.830,00
4.1.293	54400347	207.600,00
4.1.294	54421523	2.565.000,00
4.1.295	54421524	3.035.000,00
4.1.296	54421525	2.173.005,00
4.1.297	54421526	470.000,
4.1.298	54421527	1.448.670,00
4.1.299	54421528	470.000,00
4.1.300	54421530	1.448.670,00
4.1.301	54421600	2.935.000,00
4.1.302	54421612	1.738.404,00
4.1.303	54421617	3.163.668,00
4.1.304	54421618	94.830,00
4.1.305	54421619	1.448.670,00
4.1.306	54421686	318.310,00
4.1.307	54423138	3.025.900,00
4.1.308	54459619	650.000,00
4.1.309	54459664	15.840,00
4.1.310	54459666	3.035.000,00
4.1.311	54459684	94.830,00
4.1.312	54459765	1.448.670,00
4.1.313	54459767	1.448.670,00
4.1.314	54459791	1.478.004,00
4.1.315	54459831	1.308.180,00
4.1.316	54463314	810.550,00
4.1.317	54463315	808.250,00

4.1.48	55022728	3.032.700,00
4.1.49	55022731	3.035.000,00
4.1.50	55022732	3.035.000,00
4.1.51	55022733	3.035.000,00
4.1.52	55022735	1.448.670,00
4.1.53	55022750	3.035.000,00
4.1.54	55022751	3.035.000,00
4.1.55	55022752	109.000,00
4.1.56	55022755	1.448.670,00
4.1.57	55022757	3.035.000,00
4.1.58	55022767	3.035.000,00
4.1.59	55022768	3.011.100,00
4.1.60	55022770	128.900,00
4.1.61	55022773	1.738.404,00
4.1.62	55023010	139.399,00
4.1.63	55023036	1.306.696,00
4.1.64	55031628	3.011.100,00
4.1.65	55031630	674.300,00
4.1.66	55032905	1.448.670,00
4.1.67	55032908	1.446.370,00
4.1.68	55032920	640.900,00
4.1.69	55032921	25.920,00
4.1.70	55032932	33.600,00
4.1.71	55032937	1.448.670,00
4.1.72	55032941	3.035.000,00
4.1.73	55032944	2.897.340,00
4.1.74	55032946	2.375.900,00
4.1.75	55033232	1.448.670,00
4.1.76	55033233	470.000,00
4.1.77	55033236	3.011.100,00
4.1.78	55033338	3.011.100,00
4.1.79	55033347	1.738.404,00
4.1.80	55033349	2.855.000,00
4.1.81	55033351	180.000,00
4.1.82	55033352	118.000,00
4.1.83	55033357	1.867.268,00
4.1.84	55033358	1.738.404,00
4.1.85	55059103	1.031.940,00
4.1.86	55065226	247.800,00
4.1.87	55065236	101.147,00
4.1.88	55065247	650.000,00
4.1.89	55078963	27.224,00
4.1.90	25924613	647.700,00
4.1.138	55603981	2.922.500,00
4.1.139	55604003	336.650,00
4.1.140	55604004	508.250,00
4.1.141	55604005	358.250,00
4.1.142	55604006	808.250,00
4.1.143	55604007	501.850,00
4.1.144	55604154	1.107.750,00
4.1.145	55604155	958.250,00
4.1.146	55604156	360.550,00
4.1.147	55604157	658.250,00
4.1.148	55604158	637.550,00
4.1.149	55604159	501.450,00
4.1.150	55604160	486.650,00
4.1.151	55604161	810.550,00
4.1.152	55604162	786.650,00
4.1.153	55604163	351.450,00
4.1.154	55604164	658.250,00
4.1.155	55604165	810.550,00
4.1.156	55604166	516.250,00
4.1.157	55604167	210.550,00
4.1.158	55604168	658.250,00
4.1.159	55604169	372.650,00
4.1.160	55604170	1.618.800,00
4.1.161	55607165	1.564.560,00
4.1.162	55607166	3.035.000,00
4.1.163	55607178	2.922.500,00
4.1.164	55607180	293.185,00
4.1.165	55607181	2.922.500,00
4.1.166	55607194	626.100,00
4.1.167	55607196	650.000,00
4.1.168	55607208	2.922.500,00
4.1.169	55607209	650.000,00
4.1.170	55607220	2.922.500,00
4.1.171	55607222	3.035.000,00
4.1.172	55607224	180.000,00
4.1.173	55607227	1.448.670,00
4.1.174	55607234	2.452.500,00
4.1.175	55607235	2.922.500,00
4.1.176	55607254	1.448.670,00
4.1.177	55612275	3.035.000,00
4.1.178	55612424	1.564.560,00
4.1.179	55612425	2.742.500,00
4.1.180	55612426	1.564.560,00
4.1.228	51597089	351.850,00
4.1.229	51597092	358.350,00
4.1.230	25074894	25.008,00
4.1.231	25074918	26.898,00
4.1.232	25074920	14.253,00
4.1.233	25074923	26.898,00
4.1.234	25074930	197.147,00
4.1.235	25074941	83.522,00
4.1.236	51454730	124.800,00
4.1.237	51454774	279.990,00
4.1.238	51454775	279.990,00
4.1.239	51454846	56.896,00
4.1.240	51454944	358.350,00
4.1.241	51493712	101.248,00
4.1.242	25047344	45.610,00
4.1.243	25047428	410.088,00
4.1.244	25047493	123.444,00
4.1.245	25047565	1.671.991,00
4.1.246	51909866	45.360,00
4.1.247	51908989	86.500,00
4.1.248	25149574	159.700,00
4.1.249	51911138	21.600,00
4.1.250	25175787	151.200,00
4.1.251	52061861	120.480,00
4.1.252	52111198	97.000,00
4.1.253	52145867	159.700,00
4.1.254	52300539	28.600,00
4.1.255	52300608	27.749.855,00
4.1.256	25282762	54.600,00
4.1.257	25287316	54.600,00
4.1.258	52888891	439.996,00
4.1.259	52943507	9.745.903,00
4.1.260	52944819	133.320,00
4.1.261	52946666	202.880,00
4.1.262	53231963	369.320,00
4.1.263	53568430	281.490,00
4.1.264	53569916	281.490,00
4.1.265	25475090	23.600,00
4.1.266	25475144	28.920,00
4.1.267	25483966	1.177.000,00
4.1.268	53828961	281.490,00
4.1.269	53849607	18.700,00
4.1.270	25644163	533.280,00
4.1.318	54463316	660.550,00
4.1.319	54463317	660.550,00
4.1.320	54463318	52.799,00
4.1.321	54463319	116.739,00
4.1.322	54463321	94.830,00
4.1.323	54463322	70.930,00
4.1.324	54463324	92.530,00
4.1.325	54463325	3.035.000,00
4.1.326	54463331	74.799,00
4.1.327	54463333	1.448.670,00
4.1.328	54463337	238.667,00
4.1.329	54463338	238.667,00
4.1.330	54463340	23.823.451,00
4.1.331	54463343	3.035.000,00
4.1.332	54463345	180.000,00
4.1.333	54463347	3.035.000,00
4.1.334	54463348	3.035.000,00
4.1.335	54463355	3.035.000,00
4.1.336	54463361	810.550,00
4.1.337	54463362	810.550,00
4.1.338	54463388	35.933,00
4.1.339	54463391	1.448.670,00
4.1.340	54463393	53.400,00
4.1.341	54463395	5.420.000,00
4.1.342	54463396	2.900.000,00
4.1.343	54463400	1.448.670,00
4.1.344	54463402	2.565.000,00
4.1.345	54463403	4.950.000,00
4.1.346	54463429	3.035.000,00
4.1.347	54463432	2.897.340,00
4.1.348	54463435	48.484,00
4.1.349	54463439	650.000,00
4.1.350	54463443	177.700,00
4.1.351	54463445	3.035.000,00
4.1.352	54463449	3.035.000,00
4.1.353	54463672	1.439.570,00
4.1.354	54463675	77.335,00
4.1.355	54463692	2.450.000,00
4.1.356	54463699	3.035.000,00
4.1.357	54463701	1.448.670,00
4.1.358	54463713	650.000,00
4.1.359	54463714	650.000,00
4.1.360	54463718	1.448.670,00
4.1.361	54463724	3.035.000,00

4.2. De acuerdo a la declaración efectuada en el numeral anterior, se condene a la **NACIÓN – MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**, en la modalidad de indemnización del daño emergente, al reconocimiento y pago a favor de **EPS SANITAS S.A.**, y a **COLSANITAS S.A.**, de la suma de **SEISCIENTOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS MONEDA LEGAL ($600.250.149)**, correspondientes a los **TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE (367)** recobros descritos, en la pretensión 4.1.

4.3. Se declare la responsabilidad de la **NACIÓN – MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**, en la causación de los perjuicios en la modalidad de daño emergente causados a la **EPS SANITAS S.A.**, y a **COLSANITAS S.A.**, que ascienden a la suma de **SESENTA MILLONES VEINTICINCO MIL CATORCE PESOS MONEDA LEGAL**

($60.025.014), por concepto de los **gastos administrativos** inherentes a la gestión y al manejo de las prestaciones excluidas del POS objeto de la presente demanda, monto que equivale al diez por ciento (10%) del valor de las mismas La mencionada suma se discrimina así:

- **Colsanitas (en calidad de cesionaria):** TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MONEDA LEGAL ($334.398)

- **EPS Sanitas:** CINCUENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS DIECISÉIS PESOS MONEDA LEGAL ($59.690.616).

4.4. Conforme a la declaración anterior, se condene a la **NACIÓN – MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**, en la modalidad indemnización de daño emergente, al reconocimiento y pago a favor de la **EPS SANITAS S.A.**, y a **COLSANITAS S.A.**, a la de suma de **SESENTA MILLONES VEINTICINCO MIL CATORCE PESOS MONEDA LEGAL ($60.025.014)**.

4.5. En la modalidad de lucro cesante, se condene a los demandados a pagar a favor de las demandantes, **intereses moratorios**, sobre el monto de que trata la pretensión 4.1 y 4.3, liquidados entre la fecha de exigibilidad del respectivo concepto de recobro y la de pago efectivo de su importe, a la tasa máxima de interés moratorio establecida para los tributos administrados por la DIAN, conforme al artículo 4 del Decreto 1281 de 2002.

4.6. Se condene a las demandadas al pago de costas y agencias en derecho.

Subsidiaria

4.7. En el caso que no se condene a la demandada al pago de los intereses moratorios reclamados, sobre las sumas reconocidas se ordene la actualización conforme a la variación del índice de precios al consumidor (IPC), desde la fecha en que se venció el plazo para efectuar su pago hasta el día en que efectivamente éstas sean recibidas por la demandante.

4.1 ACUMULACIÓN DE PRETENSIONES Y DEMANDANTES

A la luz del artículo 25A del Código de Procedimiento Laboral y de la Seguridad Social, la acumulación de pretensiones planteada es procedente en atención a que:

- El juez laboral del circuito es competente para conocer de todas.
- Las pretensiones no se excluyen entre sí.
- Todas se pueden tramitar a través del procedimiento establecido para el proceso de primera instancia.

Además, conforme al mismo artículo es viable la acumulación de demandantes en la presente demanda en atención a que las pretensiones provienen de una misma causa que es la negación del reconocimiento y pago de servicios médicos prestados por órdenes judiciales y que se encuentran excluidos del Plan Obligatorio de Salud y de la Unidad de Pago por Capitación; y versan sobre un mismo objeto, cual es el reconocimiento de dichas sumas.

5. HECHOS Y OMISIONES

5.1. E.P.S. Sanitas S.A., autorizó y cubrió la prestación de los SERVICIOS, MEDICAMENTOS, INSUMOS, PROCEDIMIENTOS, los cuales no están incluidos entre los beneficios del Plan Obligatorio de Salud (POS), a diferentes usuarios:

#	No. Radicado Fosyga (MYT 01/02)	Clasificación del Servicio entregado	Nombre
5.1.1	25826279	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-399 QUICK	ANZOLA MEZA PAOLA ANOREA

#	No. Radicado Fosyga (MYT 01/02)	Clasificación del Servicio entregado	Nombre
5.1.203	25958752	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A	CASTRILLON CRESPO MARTHA LILIAM

#	No. Radicado Fosyga (MYT 01/02)	Clasificación del Servicio entregado	Nombre
5.1.405	51454846	CAMA HOSPITALARI	GONZALEZ GARCIA LUIS OARIO

5.1.2	25826279	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A	ANZOLA MEZA PAOLA ANDREA
5.1.3	25826303	PANITOS HUM WINNY PAQ X 50	LOAIZA MARULANDA GERMAN DARIO
5.1.4	25826317	RESERVORIO BOMBA INSULINA POD OMNIPOD	VENGOECHEA CARRENO VICTORIA EUGENIA
5.1.5	25826321	CETONAS DPTIUM REF 99511-35	ALVAREZ GOMEZ CAMILA ANDREA
5.1.6	25826331	PANITOS HUM WINNY PAQ X 100	LEON DE CASTANEDA CANDIDA ROSA
5.1.7	25826350	PANITOS HUM WINNY PAQ X 100	TAMAYO DE TAMAYO LUZ
5.1.8	54963954	ALQ CAMA TRES PLANOS	GARCIA MUNEVAR JUAN CAMILO
5.1.9	54963954	ALQUILER BARANDA CAMA ELECTRI	GARCIA MUNEVAR JUAN CAMILO
5.1.10	54964017	FREEDOM BTE RECHARG BAT BLACK	ARIZA FLORIAN DILSA ISABEL
5.1.11	54964046	ALQUILER SILLA ESTANDAR	CASTILLO DE MENDOZA NELLY
5.1.12	54964046	ALQUILER CAMA TRES PLANOS	CASTILLO DE MENDOZA NELLY
5.1.13	54964046	ALQUILER BARANDA CAMA ELECTRICA	CASTILLO DE MENDOZA NELLY
5.1.14	54964075	RESERVORIO BOMBA INSULINA	GUERRERO AMAYA JUAN CAMILO
5.1.15	54964075	SENSORES MEDIR GLUCOSA	GUERRERO AMAYA JUAN CAMILO
5.1.16	54964075	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA	GUERRERO AMAYA JUAN CAMILO
5.1.17	54964076	RESERVORIO BOMBA INSULINA	GUERRERO AMAYA JUAN CAMILO
5.1.18	54964076	SENSORES MEDIR GLUCOSA	GUERRERO AMAYA JUAN CAMILO
5.1.19	54964076	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA	GUERRERO AMAYA JUAN CAMILO
5.1.20	54964118	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	GARCIA ZU?IGA ANDRES
5.1.21	54964359	RESERVORIO INSULINA OMNIPOD UNIDAD	HERNANDEZ GOMEZ DAIRA ZAMIRA
5.1.22	54964360	RESERVORIO BOMBA INSULINA REFERENCIA MMT-332A CAJAX10 PARADIGMA 3.0 ML	AREVALO MENDOZA MARTHA
5.1.23	54964360	SENSORES PARA BOMBA DE INSULINA.	AREVALO MENDOZA MARTHA
5.1.24	54964360	SET INFUSION BOMBA INSULINA	AREVALO MENDOZA
5.1.204	25958772	REEMBOLSO POR CONCEPTO DE SEGUIMIENTO Y CONTROL BOMBADE INFUSION DE INSULINA	CASTRILLON CRESPO MARTHA LILIAM
5.1.205	25958794	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A PARADIGMA 3.0 ML	CASTRILLON CRESPO MARTHA LILIAM
5.1.206	25958794	SET INFUNSION BOMBA DE INSULINA REF MMT 399 QUICK 6X23	CASTRILLON CRESPO MARTHA LILIAM
5.1.207	55426186	RESERVORIO BOMBA INSULINA	GUERRERO AMAYA JUAN CAMILO
5.1.208	55426186	SENSOR MEDIR GLUCOSA	GUERRERO AMAYA JUAN CAMILO
5.1.209	55426186	SET INFUSION BOMBA INSULINA	GUERRERO AMAYA JUAN CAMILO
5.1.210	55426217	RESERVORIO BOMBA INSULINA	ARBELAEZ LAVERDE CATALINA
5.1.211	55426217	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	ARBELAEZ LAVERDE CATALINA
5.1.212	55426217	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA	ARBELAEZ LAVERDE CATALINA
5.1.213	55426218	BOMBA DE INSULINA	VILA INFANTE ANDRES
5.1.214	55426218	CARELINK USB PIEZA	VILA INFANTE ANDRES
5.1.215	55426218	SISTEMA DE MONITOREO CONTINUO	VILA INFANTE ANDRES
5.1.216	55426222	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	CACERES SALAZAR ALEJANDRA
5.1.217	55426223	BOMBA INSULINA PDM OMNIPOD	RAMIREZ RAMIREZ ANDRES MAURICIO
5.1.218	55426223	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	RAMIREZ RAMIREZ ANDRES MAURICIO
5.1.219	55426224	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	ECHAVARRIA NARANJO ANDREA BIBIANA
5.1.220	55426225	RESERVORIO BOMBA INSULINA	BELLO CALDERON JULIO JAIRO
5.1.221	55426225	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	BELLO CALDERON JULIO JAIRO
5.1.222	55426225	SET INFUSION BOMBA INSULINA	BELLO CALDERON JULIO JAIRO
5.1.223	55426226	RESERVORIO BOMBA INSULINA	HERRERA SALCEDO SHIRLEY
5.1.224	55426226	SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE	HERRERA SALCEDO SHIRLEY
5.1.225	55426226	SET INFUSION BOMBA INSULINA	HERRERA SALCEDO SHIRLEY
5.1.226	55426227	RESERVORIO BOMBA INSULINA	DEL CASTILLO PLATA MARIA
5.1.406	51454944	SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	DIAZ DIAZ MARIA EUGENIA
5.1.407	51493712	ALQUILER DE CAMA ELECTRICA DRIVE	TORRES GARZON ROSSANA 0
5.1.408	25047344	ALQUILER DE CAMA MANUAL	MARIN TELLEZ ELEASAR
5.1.409	25047428	BOLSA CERRADA OSTOMIA 57 MM REF 402518 CONVATEC	USCATEGUI SOCADAQUI MARY LUZ
5.1.410	25047428	BARRERA FLEXIBLE STOMAHESIVE 57MM REF 401612 CONVATEC	USCATEGUI SOCADAQUI MARY LUZ
5.1.411	25047493	LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES INCLUYE MONTURA	RUIZ GALAN VIRGILIO
5.1.412	25047565	TUBO LARINGEO REF 7674	DE BEDOUT PERDOMO GABRIEL
5.1.413	25047565	CEPILLO DE LIMPIEZA TUBO LARINGEO REF 7225	DE BEDOUT PERDOMO GABRIEL
5.1.414	25047565	KIT CLIPS SOPORTE LARY BOTTON REF 7669	DE BEDOUT PERDOMO GABRIEL
5.1.415	25047565	FILTRO MANUAL REF 7242	DE BEDOUT PERDOMO GABRIEL
5.1.416	51909866	TIRA DE GLUCOMETRIA ULTRA ONE TOUCH	JARAMILLO DE JARAMILLO ANGELA MATILDE
5.1.417	51908989	TIRAS DE GLUCOMETRIA OPTIUM	ATUESTA GARCIA DIANA LUCIA
5.1.418	51908989	LANCETA MEDISENSE	ATUESTA GARCIA DIANA LUCIA
5.1.419	25149574	TIRA GLUCOMETRIA OPTIUM	VIGGIANO PUENTE JULIAN ANTONIO
5.1.420	51911138	TIRA GLUCOMETRICA OPTIUM XCEED	BUSTOS BUSTOS JAIME
5.1.421	25175787	TIRA DE GLUCOMETRIA ONE TOUCH	SERNA GOMEZ ANDREA PAOLA
5.1.422	52061861	TIRAS DE GLUCOMETRIA OPTIUM	ROJAS ROMERO JULIETTE NAYDU
5.1.423	52111198	TIRA DE GLUCOMETRIA OPTIUM	RUBIANO CONTRERAS NANCY 0
5.1.424	52145867	TIRA DE GLUCOMETRIA OPTIUM	GARCIA MENDOZA DANIEL ENRIQUE
5.1.425	52300539	LANCETAS ULTRASOFT	RAMIREZ TOBON SEBASTIAN 0
5.1.426	52300608	BARRERA FLEXIBLE COLOSTOMIA 70 MM	QUINTERO MARTINEZ JUAN RAMON
5.1.427	52300608	BOLSA DE COLOSTOMIA 57 MM	QUINTERO MARTINEZ JUAN RAMON
5.1.428	52300608	TRAC SMALL DRESSING PARA	QUINTERO MARTINEZ

E.P.S. Sanitas Internacional

ColSanitas Sanitas Internacional

		REFERENCIA MMT-398 CAJAX10 QUICK 6X43	MARTHA
5.1.25	54964361	RESERVATORIO INSULINA OMNIPOD	MOYA HEDERICH ELISA MARIA ELSA PATICIA
5.1.26	54964362	RESERVORIO BOMBA INSULINA REFERENCIA MMT-332A CAJAX05	ARBELAEZ LAVERDE CATALINA
5.1.27	54964362	SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE REFERENCIA MMT-7008A	ARBELAEZ LAVERDE CATALINA
5.1.28	54964362	SET DE INFUCION BOMBA INSULINA REFERNCIA MMT-398 CAJAX10 QUICK 6X43	ARBELAEZ LAVERDE CATALINA
5.1.29	54964363	SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE REFERENCIA MMT7008A CAJAX5	HINCAPIE ORDO?EZ NATALIA ALEJANDRA
5.1.30	54964363	SET INFUSION BOMBA INSULINA REFERENCIA MMT-399 CAJA X10	HINCAPIE ORDO?EZ NATALIA ALEJANDRA
5.1.31	54964377	RESERVORIO BOMBA INSULINA REFERENCIA MMT-332A CAJAX10 PARADIGMA 3.0ML	GIRALDO GOMEZ MARIA DEL PILAR
5.1.32	54964377	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REFERENCIA MMT7008A CAJAX5	GIRALDO GOMEZ MARIA DEL PILAR
5.1.33	54964377	SET INFUCION BOMBA REFERENCIA MMT-399 CAJAX10 QUICK 6X23	GIRALDO GOMEZ MARIA DEL PILAR
5.1.34	54964378	RESERVORIO INSULINA OMNIPOD	MONTOYA REY JUAN DIEGO
5.1.35	54964380	RESERVORIO INSULINA OMNIPOD	HERNANDEZ GOMEZ DAIRA ZAMIRA
5.1.36	54964384	RESERVORIO INSULINA OMNIPOD	GUZMAN CHALA MIGUEL DARIO
5.1.37	54964386	RESERVORIO INSULINA OMNIPOD UNIDADES CUM 0-00	GUZMAN CHALA MIGUEL DARIO
5.1.38	54964632	RESERVORIO BOMBA INSULINA	MICHAAN CHALOM ROGER
5.1.39	54964641	RESERVORIOS INSULINA POD OMNIPOD	GUARIN ZAMBRANO SONIA
5.1.40	54964642	RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA 3.0ML PIEZA	ANDRADE CABALLERO SANTIAGO
5.1.41	54964642	SET INFUSION BOMBA INSULINA QUICK 6X23 PIEZA	ANDRADE CABALLERO SANTIAGO
5.1.42	54964642	SENSORES PARA BOMBA DE INSULINA.	ANDRADE CABALLERO SANTIAGO
			CONSUELO
5.1.227	55426227	SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE	DEL CASTILLO PLATA MARIA CONSUELO
5.1.228	55426227	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA	DEL CASTILLO PLATA MARIA CONSUELO
5.1.229	55426228	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	MARTINEZ GUZMAN WILLIS RICARDO
5.1.230	55426229	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	ZABARAIN DE LA ESPRIELLA MARTHA PATRICIA
5.1.231	55426230	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	GAMARRA UBAQUE SONIA LILIANA
5.1.232	55426236	BOMBA INSULINA PARADIGNA	ESCOBAR LEGUISAMO MARIA ALEXANDRA
5.1.233	55426236	CARELINK USB	ESCOBAR LEGUISAMO MARIA ALEXANDRA
5.1.234	55426236	LANCETA DEVICE QUICK SERTER	ESCOBAR LEGUISAMO MARIA ALEXANDRA
5.1.235	55426236	SISTEMA MONITOREO CONTINUO MINILIN	ESCOBAR LEGUISAMO MARIA ALEXANDRA
5.1.236	55426239	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	MADRIGAL SANCHEZ GABRIELA
5.1.237	55426240	RESERVORIO INSULINA PODS OMNIPOD	HOYOS GARZON JUDITH AMPARO
5.1.238	55426241	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	MARTINEZ ROJAS ANA LUCIA
5.1.239	55426242	RESERVORIO BOMBA INSULINA	CUERVO ROJAS MARIO EDILFONSO
5.1.240	55426242	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	CUERVO ROJAS MARIO EDILFONSO
5.1.241	55603937	OXIGENO LIQUIDO AMBULATORIO Y DOMICILIARIO LOX	FURMAN RONNES MORALE
5.1.242	55603938	OXIGENO LIQUIDO AMBULATORIO Y DOMICILIARIO LOX	ORJUELA SANABRIA JAIME
5.1.243	55603939	SERVICIO OXIGENDTERAPIA LOX CON PORTATIL	HINCAPIE SARMIENTO CARLOS MARIO
5.1.244	55603981	RESERVORIOS BOMBA DE INSULINA	BAQUERO VILLALOBOS BLANCA ERICILDA
		SISTEMA DE CIERRE CON PRESION NEGATIVA VACUM	JUAN RAMON
5.1.429	52300608	APOSITO VERSAFOAM 10 X 7.5CMS PARA SISTEMA DE CIERRE CON PRESION NEGATIVA VACUM	QUINTERO MARTINEZ JUAN RAMON
5.1.430	52300608	TRAC LARGE DRESSING PARA SISTEMA DE CIERRE CON PRESION NEGATIVA VACUM	QUINTERO MARTINEZ JUAN RAMON
5.1.431	52300608	TRAC ABDOMINAL DRESSING PARA SISTEMA DE CIERRE CON PRESION NEGATIVA VACUM	QUINTERO MARTINEZ JUAN RAMON
5.1.432	52300608	ATS CANISTER DE 1000CC PARA SISTEMA DE CIERRE CON PRESION NEGATIVA VACUM	QUINTERO MARTINEZ JUAN RAMON
5.1.433	52300608	TRAC VERSAFOAM 10 X 15 PARA SISTEMA DE CIERRE CON PRESION NEGATIVA VACUM	QUINTERO MA[redacted]EZ JU[redacted]ON
5.1.434	52300608	ATS CANISTER DE 1000CC PARA SISTEMA DE CIERRE CON PRESION NEGATIVA VACUM	[redacted] QUINTERO MARTINEZ JUAN RAMON
5.1.435	52300608	TRAC VERSAFOAM 10 X 15 PARA SISTEMA DE CIERRE DE HERIDA POR PRESION NEGATIVA CONTINUA VACUM	QUINTERO MARTINEZ JUAN RAMON
5.1.436	25282762	COLECTOR EXT + TIRA ADH CONVEEN REF 5205 COLOPLAST 30 MM	CHARRY ANGARITA ANDRES EDUARDO
5.1.437	25287316	COLECTOR EX TIRA ADH CONVEEN REF 5205 COLOPLAST 30MM	CHARRY ANGARITA ANDRES EDUARDO
5.1.438	52888891	AURIA T-MTC DARK STENNNA CODO AUXILIAR T-HC PARA IMPLANTE COCLEAR	MEJIA DIEZ ROSA ELENA
5.1.439	52943507	CAMINADOR PACER T M BASICO REF 10161	TORRES LUNA MARIA ANGEL
5.1.440	52944819	RECOLECTOR MASCULINO 36ML URINARIA	BAEZ PARRA MAURICIO ALBERTO
5.1.441	52946666	FITOSTIMOLINE GASAS PA TRITICU VULGARE +FENOXIETANO	NORENA NORENA MARIA BERTHA
5.1.442	53231963	RECOLECTOR MASCULINO 36 ML URINARIA	BAEZ PARRA MAURICIO ALBERTO
5.1.443	53231963	BOLSA PIERNA RINA 900 ML	BAEZ PARRA MAURICIO ALBERTO
5.1.444	53568430	FITOSTIMOLINE GASAS	PONTON FEBRES CORDERO SUSANA
5.1.445	53569916	FITOSTIMOLINE GASA X 4G	PONTON FEBRES CORDERO SUSANA
5.1.446	25475090	BOLSA PIERNA ORINA 900ML REF 9805 HOLLISTER	OQUENDO SARMIENTO TEDDY ERWIN

5.1.43	54964647	ORTESIS TOBILLO PIE	SANCHEZ ACERO SEBASTIAN
5.1.44	54964655	RESERVORIO BOMBA INSULINA	MORIANO PINILLA JOHN HENRY
5.1.45	54964655	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	MORIANO PINILLA JOHN HENRY
5.1.46	54964655	SET INFUSION BOMBA INSULINA	MORIANO PINILLA JOHN HENRY
5.1.47	54964671	LANCETA ULTRASOFT	RAMIREZ TOBON SEBASTIAN
5.1.48	54964671	RESERVORIO BOMBA INSULINA	RAMIREZ TOBON SEBASTIAN
5.1.49	54964671	SET INFUSION BOMBA INSULINA	RAMIREZ TOBON SEBASTIAN
5.1.50	54964673	FERULA OTP INFANTIL DER O IZQ	ARENAS CALA DIANA MERCEDES
5.1.51	54964720	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA	RESTREPO MONTOYA JULIANA MARCELA
5.1.52	54964722	BOLSA DRENABLE UNA PIEZA ACTIVELIFE	AVILA ARENAS HIJO DE MARY YAMILE
5.1.[illegible]53	[illegible]964735	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	ZABARAIN DE LA ESPRIELLA MARTHA PATRICIA
5.1.54	54964736	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	SOTELO AREVALO GERMAN AUGUSTO
5.1.55	54964738	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	MONTOYA REY JUAN DIEGO
5.1.56	54964739	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	HOYOS GARZON JUDITH AMPARO
5.1.57	54964740	ALQUILER BARANDAS TRES PLANOS	TAMAYO DE SALINAS BELIA MARGOTH
5.1.58	54964740	ALQUILER CAMA HOSPITALARIA MANUAL	TAMAYO DE SALINAS BELIA MARGOTH
5.1.59	54964741	RESERVORIO BOMBA INSULINA	JASSIR MEDINA JALIL NAZIB
5.1.60	54964741	SET INFUSION BOMBA INSULINA	JASSIR MEDINA JALIL NAZIB
5.1.245	55603981	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE CAJA	BAQUERO VILLALOBOS BLANCA ERICILDA
5.1.246	55603981	SET INFUSION BOMBA INSULINA	BAQUERO VILLALOBOS BLANCA ERICILDA
5.1.247	55604003	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	ALVAREZ DE LONDO?O NELLY
5.1.248	55604004	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	GALVIS DE RODRIGUEZ CECILIA
5.1.249	55604005	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	GUTIERREZ DE PONCE DE LEON JULIA CRISTINA
5.1.250	55604006	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	HINCAPIE SARMIENTO CARLOS MARIO
5.1.251	55604007	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	RESTREPO JIMENEZ CARLOS ENRIQUE
5.1.252	55604154	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	FURMAN RONNES MORALE
5.1.253	55604155	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	ORJUELA SANABRIA JAIME
5.1.254	55604156	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	RIVEROS ROMERO AURORA
5.1.255	55604157	SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	GUTIERREZ ALEMAN CAMPO ELIAS
5.1.256	55604158	OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	MAZ DE ULLOA AMANDA
5.1.257	55604159	SERVICIO OXIGENOTERAPIA (LOX) CON PORTATIL	ORJUELA SANABRIA ALICIA
5.1.258	55604160	SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	ALVAREZ DE LONDO?O NELLY
5.1.259	55604161	SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	RIVEROS ROMERO AURORA
5.1.260	55604162	SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	FORERO DE GOMEZ BEATRIZ OFELIA
5.1.261	55604163	SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	ORJUELA SANABRIA ALICIA
5.1.262	55604164	OXIGENO LIQUIDO (LOX) DOMICILIARIO	GUTIERREZ DE PONCE DE
5.1.447	25475144	PARCHE OCULAR OPTICLUDE JUNIOR 3M	GUTIERREZ CRISTANCHO MARIANA
5.1.448	25483966	TUTOR TIEMPO COMPLETO	LOPEZ MACHADO SAMUEL
5.1.449	53828961	FITOSTIMOLINE GASA X 4G	PONTON FEBRES CORDERO SUSANA
5.1.450	53849607	TRITICUM VULGARE FITOSTIMOLINE GASAS	YANGUAS ACOSTA ENRIQUE 0
5.1.451	25644163	RECOLECTOR MASCULINO 29ML URINARIA REF 36302 INCONTINENCIA ROCHESTER	GARCIA PATINO CARLOS EDUARDO
5.1.452	25644222	BATERIA RECARGABLE POWER CELL PLUS PARA PROCESADOR HARMONYDE IMPLANTE COCLEAR	RODRIGUEZ HURTADO CARLOS ENRIQUE
5.1.453	25644234	BATERIA RECARGABLE POWER CELL PLUS PARA PROCESADOR HARMONY DE IMPLANTE COCLEAR	RODRIGUEZ HURTADO CARLOS ENRIQUE
5.1.454	25644247	ALQUILER CAMA MANUAL	RAMIREZ DE ARANZALEZ NUBIA DEL CARMEN
5.1.455	25656032	ALQUILER CAMA ELECTRICA	MARTAN GONGORA JOSE MARIA
5.1.456	25656064	ALQUILER CAMA ELECTRICA REF AKE	JIMENEZ VALLECILLA LUIS ENRIQUE
5.1.457	25656066	CAMA HOSPITALARIA MANUAL 4PLANOS	DIAZ DE JARAMILLO NYDIA
5.1.458	25671032	ALQUILER DE B100 CAMA MANUAL 3 NIVELES DRIVE REF 15003 SERIE B100953	ACOSTA DE BURBANO MELBA AURA
5.1.459	25671032	ALQUILER DE B065 BARANDAS LATERALES IMPORTADAS SERIE B065809	ACOSTA DE BURBANO MELBA AURA
5.1.460	25671037	SET INFUSIDN BOMBA INSULINA REF MMT399 QUICK 6X23	CASTRILLON CRESPO MARTHA LILIAM
5.1.461	25671037	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT332A	CASTRILLON CRESPO MARTHA LILIAM
5.1.462	25671052	TIRA DE GLUCOMETRIA OPTIUM	QUIROZ MEJIA JULIO CESAR
5.1.463	25671052	LANCETA MEDISENSE	QUIROZ MEJIA JULIO CESAR
5.1.464	25671058	TOALL HUM PEQUENIN PAQ X 80	ARAUJO OROBIO

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

ColSanitas
Sanitas Internacional

5.1.61	54964742	RESERVORIO BOMBA INSULINA	JASSIR MEDINA SAID ALI
5.1.62	54964742	SET INFUSION BOMBA INSULINA	JASSIR MEDINA SAID ALI
5.1.63	54964743	LANCETA ULTRASOFT	RAMIREZ TOBON SEBASTIAN
5.1.64	54964743	RESERVORIO BOMBA INSULINA	RAMIREZ TOBON SEBASTIAN
5.1.65	54964743	SET INFUSION BOMBA INSULINA	RAMIREZ TOBON SEBASTIAN
5.1.66	54964901	CARELINK USB	GOMEZ GONZALEZ SUSANA
5.1.67	54964901	BOMBA DE INSULINA PARADIGMA VEO + SISTEMA DE MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA(MINILINK)	GOMEZ GONZALEZ SUSANA
5.1.68	54964901	BOMBA DE INSULINA	GOMEZ GONZALEZ SUSANA
5.1.69	54964944	ALQUILER BARANDA CAMA ELECT	PEREZ DE MENA MARIELA
5.1.70	54964944	ALQUILER CAMA 3 PLANOS	PEREZ DE MENA MARIELA
5.1.71	54964959	ALQUILER CAMA TRES PLANOS	PEREZ DE MENA MARIELA
5.1.72	54964959	ALQUILER BARANDA CAMA ELECT	PEREZ DE MENA MARIELA
5.1.73	55022648	ANALIZADOR DE RESPUESTA OCULAR	LATORRE GOMEZ CAMILO ALBERTO
5.1.74	55022701	ALQUILER BARANDAS TRES PLANOS REF ABT	YANGUAS ACOSTA ENRIQUE
5.1.75	55022701	ALQUILER CAMA TRES PLANOS REF AKT	YANGUAS ACOSTA ENRIQUE
5.1.76	55022702	ALQUILER BARANDA CAMA ELECTRICA REF ABE	ABELLA DE VALENCIA AIDA MARIA
5.1.77	55022702	ALQUILER CAMA TRES PLANOS REF AKT	ABELLA DE VALENCIA AIDA MARIA
5.1.78	55022722	ALQUILER CAMA TRES PLANOS REF AKT	TAMAYO DE SALINAS BELIA MARGOTH
5.1.79	55022722	ALQUILER BARANDAS TRES	TAMAYO DE SALINAS BELIA
		CON TERMO PORTATIL	LEON JULIA CRISTINA
5.1.263	55604165	SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	FORERO DE GOMEZ BEATRIZ OFELIA
5.1.264	55604166	SERV OXIGENOTERAPIA EN TERMOS DE OXIGENO LIQUIDO LOX	URIBE VALLEJO ESPERANZA
5.1.265	55604167	SERV OXIGENOTERAPIA EN TERMOS DE OXIGENO LIQUIDO LOX	URIBE VALLEJO ESPERANZA
5.1.266	55604168	SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	GUTIERREZ ALEMAN CAMPO ELIAS
5.1.267	55604169	SERV OXIGENOTERAPIA EN TERMOS DE OXIGENO LIQUIDO LOX	ARELLANO DE GARCES MARIANA
5.1.268	55604170	SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	ORJUELA SANABRIA JAIME
5.1.269	55607165	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	GONZALEZ LEON ANA CRISTINA
5.1.270	55607166	RESERVORIO BOMBA INSULINA	MACHADO POVEDA LUIS ALEJANDRO
5.1.271	55607166	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	MACHADO POVEDA LUIS ALEJANDRO
5.1.272	55607166	SET INFUSION BOMBA INSULINA	MACHADO POVEDA LUIS ALEJANDRO
5.1.273	55607178	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	FORERO DE ANGEL CARMEN CECILIA
5.1.274	55607178	RESERVORIO BOMBA INSULINA	FORERO DE ANGEL CARMEN CECILIA
5.1.275	55607178	SET INFUSION BOMBA INSULINA	FORERO DE ANGEL CARMEN CECILIA
5.1.276	55607180	CARELINK USB	GALVIS CONTRERAS CARLOS ANTONIO
5.1.277	55607180	DEVICE QUICK SERTER	GALVIS CONTRERAS CARLOS ANTONIO
5.1.278	55607181	RESERVORIO BOMBA INSULINA	VERASTEGUI GOMEZ MARIA CAMILA
5.1.279	55607181	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	VERASTEGUI GOMEZ MARIA CAMILA
5.1.280	55607181	SET INFUSION BOMBA INSULINA	VERASTEGUI GOMEZ MARIA CAMILA
5.1.281	55607194	RESERVORIO BOMBA INSULINA	RODRIGUEZ SANCHEZ
			VALENTINA
5.1.465	25671078	SILLA BANO MANATEE	MAYORGA ZARATE SANTIAGO ANDRES
5.1.466	25671083	OXIGENO MEDICINAL THERMO MADRE LOX	GAZABON ORDOSGOITIA EMMA SOLEDAD
5.1.467	25671083	PAQ SUMINISTRO 02 MED THERMO LOX	GAZABON ORDOSGOITIA EMMA SOLEDAD
5.1.468	25671091	ALQUILER BARANDAS TRES PLANOS	SIERRA DE SILVA CELMIRA
5.1.469	25671091	ALQUILER CAMA TRES PLANOS	SIERRA DE SILVA CELMIRA
5.1.470	25671206	PANITOS HUM WINNY PAQ X 50	LOAIZA MA[illegible]ANDA GI[illegible] DA[illegible]
5.1.471	54378909	ALQUILER CAMA ELECTRICA	GOMEZ DE HERRERA FANNY
5.1.472	54380226	BOLSA DRENABLE OSTOMIA	GUTIERREZ RONDON RODRIGO
5.1.473	54380226	BARRERA FLEXIBLE STOMAHESIVE	GUTIERREZ RONDON RODRIGO
5.1.474	54382163	CONECTOR Y/O EXTENSION PARA ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	VARGAS DURAN GELSOMINA
5.1.475	54382163	CONECTOR Y/O EXTENSION CUADRIPOLAR PARA ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	VARGAS DURAN GE[illegible]MINA
5.1.476	54382163	CONECTOR DECAPOLAR PARA ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	V[illegible] DURAN GELSOMINA
5.1.477	54382163	CATETER DECAPOLAR MEDIDA 6F PARA ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	VARGAS DURAN GELSOMINA
5.1.478	54382163	CATETER CUADRIPOLAR MEDIDA 5F PARA ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	VARGAS DURAN GELSOMINA
5.1.479	54382163	HONORARIOS MEDICOS POR ABLACION CON CATETER DE LESION EN CORAZON POR RADIOFRECUENCIA	VARGAS DURAN GELSOMINA
5.1.480	54382163	CATETER ABLACION SAFIR MEDIDA 7F PARA ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	VARGAS DURAN GELSOMINA
5.1.481	54385067	SISTEMA DE MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA	RESTREPO MONTOYA JULIANA MARCELA
5.1.482	54385131	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA	JASSIR MEDINA SAID ALI
5.1.483	54385131	RESERVORIO BOMBA INSULINA	JASSIR MEDINA SAID

		PLANOS REF ABT	MARGOTH
5.1.80	55022724	RESERVORIO BOMBA INSULINA ENLITE	GUERRERO AMAYA JUAN CAMILO
5.1.81	55022724	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	GUERRERO AMAYA JUAN CAMILO
5.1.82	55022724	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA QUICK	GUERRERO AMAYA JUAN CAMILO
5.1.83	55022728	RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA	ARRIOLA ECHEVERRI ITZIAR
5.1.84	55022728	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	ARRIOLA ECHEVERRI ITZIAR
5.1.85	55022728	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA QUICK	ARRIOLA ECHEVERRI ITZIAR
5.1.86	55022731	RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGM MMT 332A	GOMEZ GONZALEZ TATIANA
5.1.87	55022731	SENSORES PARA MEDIR GLUCOSA ENLITE	GOMEZ GONZALEZ TATIANA
5.1.88	55022731	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA QUICK	GOMEZ GONZALEZ TATIANA
5.1.89	55022732	RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA	GOMEZ GONZALEZ SUSANA
5.1.90	55022732	SENSORES PARA MEDIR GLUCOSA ENLITE	GOMEZ GONZALEZ SUSANA
5.1.91	55022732	SET INFUSION BOMBA INSULINA QUICK	GOMEZ GONZALEZ SUSANA
5.1.	022733	RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA	ARRIOLA ECHEVERRI ITZIAR
5.1.93	55022733	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	ARRIOLA ECHEVERRI ITZIAR
5.1.94	55022733	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA QUICK	ARRIOLA ECHEVERRI ITZIAR
5.1.95	55022735	RESEVORIO INSULINA POD OMNIPOD	FONSECA RODRIGUEZ JUSTO ENRIQUE
5.1.96	55022750	RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA	ROBLEDO ROJAS JUAN
5.1.97	55022750	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	ROBLEDO ROJAS JUAN
5.1.98	55022750	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA QUICK	ROBLEDO ROJAS JUAN
5.1.99	55022751	RESERVORIO BOMBA DE INSULINA PARADIGMA	ARRIOLA ECHEVERRI ITZIAR

			NATALIA CAROLINA
5.1.282	55607194	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA	RODRIGUEZ SANCHEZ NATALIA CAROLINA
5.1.283	55607196	RESERVORIO BOMBA INSULINA	ECHAVARRIA NARANJO ANDREA BIBIANA
5.1.284	55607196	SET INFUSION BOMBA INSULINA	ECHAVARRIA NARANJO ANDREA BIBIANA
5.1.285	55607208	RESERVORIO BOMBA INSULINA	RESTREPO SERNA VALENTINA
5.1.286	55607208	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	RESTREPO SERNA VALENTINA
5.1.287	55607208	SET DE INFUSION 6 ML X 23	RESTREPO SERNA VALENTINA
5.1.288	55607209	RESERVORIO BOMBA INSULINA	ANDRAUS BERRIO LORENA ISABEL
5.1.289	55607209	SET INFUSION BOMBA INSULINA	ANDRAUS BERRIO LORENA ISABEL
5.1.290	55607220	RESERVORIO BOMBA INSULINA	AMAYA RINCON DIEGO ALEJANDRO
5.1.291	55607220	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	AMAYA RINCON DIEGO ALEJANDRO
5.1.292	55607220	SET INFUSION BOMBA DE INSULINA	AMAYA RINCON DIEGO ALEJANDRO
5.1.293	55607222	RESERVORIOS BOMBA DE INSULINA	HERNANDEZ CASTRO YOLIMA
5.1.294	55607222	SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE	HERNANDEZ CASTRO YOLIMA
5.1.295	55607222	SET INFUSION BOMBA INSULINA	HERNANDEZ CASTRO YOLIMA
5.1.296	55607224	RESERVORIO BOMBA INSULINA	HINCAPIE ORDO?EZ NATALIA ALEJANDRA
5.1.297	55607227	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	CACERES SALAZAR ALEJANDRA
5.1.298	55607234	RESERVORIO BOMBA DE INSULINA	TOBON ALZATE NATALIE
5.1.299	55607234	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	TOBON ALZATE NATALIE
5.1.300	55607235	RESERVORIOS BOMBA DE INSULINA	BAQUERO VILLALOBOS BLANCA ERICILDA
5.1.301	55607235	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	BAQUERO VILLALOBOS BLANCA ERICILDA

			ALI
5.1.484	54385184	ALQUILER BARANDA CAMA ELECTRICA UND REF ABE	QUINTERO DEGUERRER CONSUELO
5.1.485	54385184	ALQUILER CAMA TRES PLANOS REF AKT UND	QUINTERO DEGUERRERO CONSUELO
5.1.486	54400203	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA 6 MM	OROZCO SALAZAR DIEGO HERNAN
5.1.487	54400203	RESERVORIO BOMBA INSULINA 3 ML	OROZCO SALAZAR DIEGO HERNAN
5.1.488	54400228	ALQ CAMA TRES PLANOS	TAMAYO DE SALINAS BELIA MARGOTH
5.1.489	54400228	ALQ BARANDAS TRES PLANOS	TAMAYO DE SALINAS BELIA MARGOTH
5.1.490	54400347	TEST DE HIDROGENO EN AIRE ESPIRADO CON SOBRECARGA DE LACTOSA	NAVARRO MAX VICTOR MANUEL
5.1.491	54421523	RESERVORIO BOMBA INSULINA	RAMIREZ GUTIERREZ DIANA MARYELY
5.1.492	54421523	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	RAMIREZ GUTIERREZ DIANA MARYELY
5.1.493	54421524	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 332 A	CUECHA LOPEZ SANTIAGO NICOLAS
5.1.494	54421524	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	CUECHA LOPEZ SANTIAGO NICOLAS
5.1.495	54421524	QUICK SET REF MM396	CUECHA LOPEZ SANTIAGO NICOLAS
5.1.496	54421525	RESERVORIO INSULINA POD OMINIPOD	PINZON GOMEZ DANIEL STEVEN
5.1.497	54421526	SET INFUSION BOMBA INSULINA	VERASTEGUI GOMEZ MARIA CAMILA
5.1.498	54421527	RESERVORIO INSULINA POD OMINIPOD	CACERES SALAZAR ALEJANDRA 0
5.1.499	54421528	SET INFUSION BOMBA INSULINA	CUERVO ROJAS MARIO EDILFONSO
5.1.500	54421530	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	ZAPATA CANCELADO LUIS FERNANDO
5.1.501	54421600	EXTENSION CATETER THERAPY PARA EQUIPO DE ABLACION	AGUIRRE ARAQUE LUZ MERY
5.1.502	54421600	INTRODUCTOR ULTIMUM 5 FR X 20 PARA ABLACION	AGUIRRE ARAQUE LUZ MERY
5.1.503	54421600	CATETER ABLACION THERAPY 7 FR MREF 83405	AGUIRRE ARAQUE LUZ MERY

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

ColSanitas
Sanitas Internacional

5.1.100	55022751	SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE	ARRIOLA ECHEVERRI ITZIAR
5.1.101	55022751	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA QUICK	ARRIOLA ECHEVERRI ITZIAR
5.1.102	55022752	BOLSA DRENABLE ACTILIFE CONVATEC	URIBE DE MOTTA LUCRECIA
5.1.103	55022755	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	GUZMAN CHALA MIGUEL DARIO
5.1.104	55022757	RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA 3.0ML PIEZA	ARBELAEZ LAVERDE CATALINA
5.1.105	55022757	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	ARBELAEZ LAVERDE CATALINA
5.1.106	55022757	SET INFUSION BOMBA INDULINA QUICK	ARBELAEZ LAVERDE CATALINA
5.1.107	55022767	SET OE INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT 399 CAJA X 10QUICK 6X23	HERRERA RODRIGUEZ GABRIEL ESTEBAN
5.1.108	55022767	SENSORES MEOIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A CAJ X 5	HERRERA RODRIGUEZ GABRIEL ESTEBAN
5.1.109	55022767	RESERVORIOS BOMBA INSULINA REF MMT 332A CAJ X10 PARADIGMA 3.0ML	HERRERA RODRIGUEZ GABRIEL ESTEBAN
5.1.110	55022768	RESERVORIOS BOMBA INSULINA PARADIGMA	ARANGO MEJIA MARGARITA
5.1.111	55022768	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	ARANGO MEJIA MARGARITA
5.1.112	55022768	SET DE INFUSION INSULINA QUICK	ARANGO MEJIA MARGARITA
5.1.113	55022770	TIRA DE GLUCOMETRIA ONE TOUCH LIFESCAN	JARAMILLO DE JARAMILLO ANGELA MATILDE
5.1.114	55022773	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	ZABARAIN DE LA ESPRIELLA MARTHA PATRICIA
5.1.115	55023010	FERULA MANO POSICION FUNCION REF OMS004	ORTIZ DEMARTINEZ INOCENCIA
5.1.116	55023036	TUBO LARINGEO REF 7674 UND	CARRASQUILLA ARRIETA JAIME ALFONSO
5.1.117	55023036	CEPILLOS DE LIMPIEZA/TUBO LARINGEO REF7225 UND	CARRASQUILLA ARRIETA JAIME ALFONSO
5.1.118	55023036	FILTROS TRAQ/USAR MANOS LIBRES REF 7711 UND	CARRASQUILLA ARRIETA JAIME ALFONSO
5.1.119	55031628	RESERVORIO BOMBA INSULINA	DEL CASTILLO PLATA MARIA CONSUELO
5.1.120	55031628	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	DEL CASTILLO PLATA MARIA CONSUELO
5.1.302	55607235	SET INFUSION BOMBA INSULINA	BAQUERO VILLALOBOS BLANCA ERICILDA
5.1.303	55607254	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD UND CUM:0-00	GUARIN ZAMBRANO SONIA
5.1.304	55612275	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA	CUECHA LOPEZ SANTIAGO NICOLAS
5.1.305	55612275	RESERVORIO BOMBA INSULINA	CUECHA LOPEZ SANTIAGO NICOLAS
5.1.306	55612275	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	CUECHA LOPEZ SANTIAGO NICOLAS
5.1.307	55612424	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	CACERES SALAZAR ALEJANDRA
5.1.308	55612425	SENSORES PARA MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT700BA	HINCAPIE ORDO?EZ NATALIA ALEJANDRA
5.1.309	55612425	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-399	HINCAPIE ORDO?EZ NATALIA ALEJANDRA
5.1.310	55612426	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOO	VARGAS MORALES KAREN TATIANA
5.1.311	55612427	RESERVORIOS BOMBA INSULINA	GARCIA ZU?IGA ANDRES
5.1.312	55612427	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A	GARCIA ZU?IGA ANDRES
5.1.313	55612427	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-398	GARCIA ZU?IGA ANDRES
5.1.314	55612428	RESERVORIOS BOMBA INSULINA REF MMT-332A	GARCIA ZU?IGA ANDRES
5.1.315	55612428	SENSORES MEOIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A	GARCIA ZU?IGA ANORES
5.1.316	55612428	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-398	GARCIA ZU?IGA ANDRES
5.1.317	55612429	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A	GOMEZ GONZALEZ SUSANA
5.1.318	55612429	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A	GOMEZ GONZALEZ SUSANA
5.1.319	55612429	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-398	GOMEZ GONZALEZ SUSANA
5.1.320	55612430	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	VARGAS MORALES KAREN TATIANA
5.1.321	55612431	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A	FORERO DE ANGEL CARMEN CECILIA
5.1.322	55612431	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A	FORERO DE ANGEL CARMEN
5.1.504	54421612	RESERVORIO DE INSULINA POD OMNIPOD	GARCIA DRAGO SILVANA MARIA
5.1.505	54421617	SILLA BANO MANATEE	YANKEN SUA DAVID SANTIAGO
5.1.506	54421618	ALQUILER CAMA TRES PLANOS	ABELLA DE VALENCIA AIDA MARIA
5.1.507	54421618	ALQUILER BARANDA CAMA ELECT	ABELLA DE VALENCIA AIOA MARIA
5.1.508	54421619	RESERVORIO INSULINA POO OMNIPOD	TORRES CASTELLANOS SARAH NATALY
5.1.509	54421686	PASTILLA DESHUMIDIFICADORA	NOGUERA PAZ MARCO VINICIO
5.1.510	54421686	CABLE PARA CARGAOOR DE PILAS HARMONY	NOGUERA PAZ M[illegible] VI[illegible]
5.1.511	54423138	RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA	ARBELAEZ LAVERDE CATALINA
5.1.512	54423138	SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE	ARBELAEZ LAVERDE CATALINA
5.1.513	54423138	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA	ARBELAEZ LAVERDE CATALINA
5.1.514	54459619	RESERVORIO PARADIGM MMT 332A	JASSIR MEDINA SAID ALI
5.1.515	54459619	SET DE INFUSION 6 ML X 23	JASSIR MEDINA SAID ALI
5.1.516	54459664	PARCHE OCULAR OPTICLUOE JUNIOR	LEON DE CASTA?EDA CANDIDA ROSA
5.1.517	54459666	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA	EC[illegible]RRIA N[illegible] AI[illegible] BIBIANA
5.1.518	54459666	RESERVORIO BOMBA DE INSULINA	ECHAVARRIA NARANJO ANDREA BIBIANA
5.1.519	54459666	SENSORES MEOIR GLUCOSA ENLITE	ECHAVARRIA NARANJO ANDREA BIBIANA
5.1.520	54459684	ALQUILER CAMA TRES PLANOS	ABELLA DE VALENCIA AIDA MARIA
5.1.521	54459684	ALQUILER BARANOAS	ABELLA DE VALENCIA AIDA MARIA
5.1.522	54459765	RESERVORIO INSULINA	MADRIGAL SANCHEZ GABRIELA
5.1.523	54459767	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOO	HOYOS GARZON JUDITH AMPARO
5.1.524	54459791	KIT SISTEMA SUCCION SIMEX TALLA LESPUM	NEIRA LATORRE MYRIAM

							CECILIA			CANISTER PARA SISTEMA DE CIERRE DE HERIDA POR PRESION NEGATIVA CONTINUA	STELLA
5.1.121	55031628	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA	DEL CASTILLO PLATA MARIA CONSUELO	5.1.323	55612431	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-398	FORERO DE ANGEL CARMEN CECILIA	5.1.525	54459791	CANISTER DE RECOLECCION CANISTER PARA SISTEMA DE CIERRE DE HERIDA POR PRESION NEGATIVA CONTINUA	NEIRA LATORRE MYRIAM STELLA
5.1.122	55031630	LANCETA ULTRAFOFT LIFESCAN	RAMIREZ TOBON SEBASTIAN	5.1.324	55612432	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A	CUERVO ROJAS MARIO EDILFONSO	5.1.526	54459831	ATS CANISTER VAC PARA SISTEMA DE CIERRE DE HERIDA POR PRESION NEGATIVA CONTINUA	MARTINEZ BOTERO SILVIO HUGO
5.1.123	55031630	RESERVORIO BOMBA INSULINA	RAMIREZ TOBON SEBASTIAN	5.1.325	55612432	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT008A	CUERVO ROJAS MARIO EDILFONSO	5.1.527	54463314	OXIGENO LIQUIDO PORTATIL LOX	HINCAPIE SARMIENTO CARLOS MARIO
5.1.124	55031630	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA	RAMIREZ TOBON SEBASTIAN	5.1.326	55612433	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A	VERASTEGUI GOMEZ MARIA BEATRIZ	5.1.528	54463315	OXIGENO LIQUIDO TERMO + UNIDAD PORTATIL LOX	ORJUELA SANABRIA JAIME
5.1.125	55032905	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	MEJIA MEJIA LAZARO NICOLAS	5.1.327	55612433	SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT-332A	VERASTEGUI GOMEZ MARIA BEATRIZ	5.1.529	54463316	OXIGENO LIQUIDO TERMO + UNIDAD PORTATIL LOX	FORERO DE GOMEZ BEATRIZ OFELIA
5.1.126	55032908	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	GUARIN ZAMBRANO SONIA	5.1.328	55612433	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-332A	VERASTEGUI GOMEZ MARIA BEATRIZ	5.1.530	54463317	OXIGENO LIQUIDO PORTATIL LOX	GUTIERREZ DE PONCE DE LEON JULIA CRISTINA
5.1.127	55032920	RESERVORIO BOMBA INSULINA	DIAZ MOLINA NATHALIA	5.1.329	55612434	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A	OREJUELA CA?AS LINA MARIA	5.1.531	54463318	FAJA LUMBOSACRA JERSYLON	REYES GUZMAN RIGOBERTO
5.1.128	55032920	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA	DIAZ MOLINA NATHALIA	5.1.330	55612434	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	OREJUELA CA?AS LINA MARIA	5.1.532	54463319	ORTESIS TOBILLO PIE BILATERAL	ORTIZ ARISTIZABAL MAURICIO
5.1.129	55032921	TIRA DE GLUCOMETRIA OPTIUM	BETANCOURT ANZOLA ISABELLA	5.1.331	55612434	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-399	OREJUELA CA?AS LINA MARIA	5.1.533	54463321	ALQUILER CAMA TRES PLANOS	QUINTERO DEGUERRERO CONSUELO
5.1.130	55032932	BRACE DE MU?ECA FERULA DERECHO REF18480	DURAN FRANCO ALBA LUCIA	5.1.332	55612435	RESERVORIOS BOMBA INSULINA REF MMT-332A	ARANGO MEJIA MARGARITA	5.1.534	54463321	ALQUILER BARANDA CAMA ELECTRICA	QUINTERO DEGUERRERO CONSUELO
5.1.131	55032932	BRACE MU?ECA FERULA IZQUIERDO	DURAN FRANCO ALBA LUCIA	5.1.333	55612435	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A	ARANGO MEJIA MARGARITA	5.1.535	54463322	ALQUILER CAMA HOSPITALARIA	ECHEVERRY DE GARRIDO INES
5.1.132	55032937	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	DUQUE HERRERA MARIA FERNANDA	5.1.334	55612435	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-399	ARANGO MEJIA MARGARITA	5.1.536	54463322	ALQUILER BARANDA CAMA ELECTRICA	ECHEVERRY DE GARRIDO INES
5.1.133	55032941	RESERVORIO BOMBA INSULINA	HENAO GALVIS JUAN DIEGO	5.1.335	55612436	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A	ANDRADE CABALLERO SANTIAGO	5.1.537	54463324	ALQUILER CAMA TRES PLANOS	ABELLA DE VALENCIA AIDA MARIA
5.1.134	55032941	SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE	HENAO GALVIS JUAN DIEGO	5.1.336	55612436	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A	ANDRADE CABALLERO SANTIAGO	5.1.538	54463324	ALQUILER BARANDA CAMA TRES PLANOS	ABELLA DE VALENCIA AIDA MARIA
5.1.135	55032941	SET INFUSION BOMBA INSULINA	HENAO GALVIS JUAN DIEGO	5.1.337	55612436	SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-398	ANDRADE CABALLERO SANTIAGO	5.1.539	54463325	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	BELLO CALDERON JULIO JAIRO
5.1.136	55032944	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	MARTINEZ GUZMAN WILLIS RICARDO	5.1.338	55612437	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	ROLDAN RESTREPO SUSANA	5.1.540	54463325	SET INFUSION OMBA INSULINA	BELLO CALDERON JULIO JAIRO
5.1.137	55032946	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	DIAZ MOLINA NATHALIA	5.1.339	55612438	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	MOYA HEDERICH ELISA MARIA ELSA PATICIA	5.1.541	54463325	RESERVORIO BOMBA DE INSULINA	BELLO CALDERON JULIO JAIRO
5.1.138	55033232	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	ROLDAN RESTREPO SUSANA	5.1.340	55612442	RESERVORIO BOMBA INSULINA	JASSIR MEDINA SAID ALI	5.1.542	54463331	ORTESIS ANTEBRAQUIO METACARPIANAS SEGUN ESPECIFICACIONES	BASABE DE FONSECA LEONOR
5.1.139	55033233	SET OE INFUSION BOMBA INSULINA	RUIZ CASTELLANOS NICOLAS	5.1.341	55612442	SET OE INFUSION BOMBA INSULINA	JASSIR MEDINA SAID ALI	5.1.543	54463333	RESERVORIO DE INSULINA POD OMNIPOD	GAMARRA UBAQUE SONIA LILIANA
5.1.140	55033236	RESERVORIO BOMBA INSULINA	OROZCO SALAZAR DIEGO HERNAN	5.1.342	55612448	RESERVORIOS BOMBA INSULINA	MONTA?A GARCIA AMANDA LUCIA	5.1.544	54463337	CARELINK USB PIEZA	AREVALO MENDOZA MARTHA
5.1.141	55033236	SENSOR MEOIR GLUCOSA ENLITE	OROZCO SALAZAR DIEGO HERNAN	5.1.343	55612448	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	MONTA?A GARCIA AMANDA LUCIA	5.1.545	54463338	CARELINK USB PIEZA	AMAYA RINCON DIEGO ALEJANDRO

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

ColSanitas
Sanitas Internacional

5.1.142	55033236	SET INFUSION BOMBA INSULINA	OROZCO SALAZAR DIEGO HERNAN
5.1.143	55033338	RESERVORIO BOMBA INSULINA	RESTREPO SERNA VALENTINA
5.1.144	55033338	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	RESTREPO SERNA VALENTINA
5.1.145	55033338	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA	RESTREPO SERNA VALENTINA
5.1.146	55033347	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	CAICEDO CALLE MARIA ISABEL
5.1.147	55033349	SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE	HINCAPIE ORDO?EZ NATALIA ALEJANDRA
5.1.148	55033349	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA	HINCAPIE ORDD?EZ NATALIA ALEJANDRA
5.1.149	55033351	RESERVORIO BOMBA INSULINA	HINCAPIE ORDO?EZ NATALIA ALEJANDRA
5.1.150	55033352	BOLSA PIERNA ORINA 900ML	ZAMORA PATI?O MARIA NELLY
5.1.151	55033357	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	CAICEDO CALLE MARIA ISABEL
5.1.152	55033357	TIRA DE GLUCOMETRIA ONE TOUCH	CAICEDO CALLE MARIA ISABEL
5.1.153	55033358	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	GARCIA DRAGO SILVANA MARIA
5.1.154	55059103	CANISTER PARA SISTEMA VAC	GARCIA HILDA
5.1.155	55065226	ALQUILER DE CAMA HOSPITALARIA Y COLCHON ANTIESCARAS	CUBILLOS DE PINEDA LUCILA
5.1.156	55065236	ALQUILER DE B089 CAMA ELTRICA DRIVE REF. 15005	TORRES GARZON ROSSANA
5.1.157	55065247	SET DE INFUSION BOMBA DE INSULINA	ANDRAUS BERRIO LORENA ISABEL
5.1.158	55065247	RESERVORIO BOMBA INSULINA	ANDRAUS BERRIO LORENA ISABEL
5.1.159	55078963	ZINC OXIDO TALCO	JARAMILLO DE DELGADO ROSA INES
5.1.160	25924613	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARADIGMA 3.0 ML	ALVAREZ HERRERA MARIA CAMILA
5.1.161	25924613	SET INFUSION BOBMA INSULINA REF MMT 339 QUICK 6X23	ALVAREZ HERRERA MARIA CAMILA
5.1.162	25924734	RESERVORIO BOMBA DE INSULINA MMT 332A PARADIGMA	JARAMILLO ROJAS JUAN CAMILO
5.1.344	55612448	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA	MONTA?A GARCIA AMANDA LUCIA
5.1.345	55612450	RESERVORIO BOMBA INSULINA	MACHADO POVEDA LUIS ALEJANDRO
5.1.346	55612450	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	MACHADO POVEDA LUIS ALEJANDRO
5.1.347	55612450	SET INFUSION BOMBA INSULINA	MACHADO POVEDA LUIS ALEJANDRO
5.1.348	55612454	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	DIAZ MOLINA NATHALIA
5.1.349	55622420	ORTESIS ANTIGENUVALGO	OSORIO MADARIAGA NATALIA
5.1.350	55729131	PROTESIS CONTOUR BECKER	MARTINEZ GARZON OLGA LUCY
5.1.351	55729160	RESERVORIO BOMBA INSULINA	AMAYA RINCON DIEGO ALEJANDRO
5.1.352	55729160	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	AMAYA RINCON DIEGO ALEJANDRO
5.1.353	55729160	SET INFUSION BOMBA INSULINA	AMAYA RINCON DIEGO ALEJANDRO
5.1.354	55729161	SENSORMEDIR GLUCOSA ENLITE	RAMIREZ GUTIERREZ DIANA MARYELY
5.1.355	55729161	SET INFUSION BOMBA INSULINA	RAMIREZ GUTIERREZ DIANA MARYELY
5.1.356	49358102	BOLSA ALIMENTACION ENTERAL	**CASTILLO LOPEZ JOSEFINA**
5.1.357	24634121	BOLSA DE ALIMENTACION PATROL REF 52042 ABBOTT	MEJIA VALLEJO ALICIA
5.1.358	24634262	CONTROL MENSUAL POST TRANSPLANTE DE PANCREAS	CORTES CHAVES RAFAEL
5.1.359	24634732	SUMINISTRO Y ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR DE OJO IZQUIERDO	MONSALVE CIFUENTES DANIELA
5.1.360	24633548	CONTROL MENSUAL POST TRASPLANTE DE PANCREAS	CORTES CHAVES RAFAEL
5.1.361	24633611	BOLSA NUTRIFLO O ALIMENTACION VACIA ENTERAL	RODRIGUEZ REYES JUAN BAUTISTA
5.1.362	48937085	BOLSA ALIMENTACION ENTERAL	MARMOLEJO CARLOS HERNAN
5.1.363	24596893	BOLSA NUTRICION ENTERAL	RODRIGUEZ REYES JUAN BAUTISTA
5.1.364	24781509	CONTROL MENSUAL POST TRASPLANTE DE PANCREAS	CORTES CHAVES RAFAEL
5.1.546	54463340	SISTEMA MONITOREO CONTINUO GLU MINILIN PIEZA	AMAYA RINCON DIEGO ALEJANDRO
5.1.547	54463340	BOMBA INSULINA PARADIGMA VEO PIEZA	AMAYA RINCON DIEGO ALEJANDRO
5.1.548	54463343	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	GOMEZ GONZALEZ TATIANA
5.1.549	54463343	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA	GOMEZ GONZALEZ TATIANA
5.1.550	54463343	RESERVORIO BOMBA DE INSULINA	GOMEZ GONZALEZ TATIANA
5.1.551	54463345	RESERVORIOS BOMBA INSULINA	SANCHEZ LUNA FELIPE
5.1.552	54463347	SET INFUSION BOMBA INSULINA QUICK 6X23 PIEZA	AREVALO M[illegible]A MA[illegible]
5.1.553	54463347	SENSORES PARA BOMBA DE INSULINA.	AREVALO MENDOZA MARTHA
5.1.554	54463347	RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA 3.0ML PIEZA	AREVALO MENDOZA MARTHA
5.1.555	54463348	SET DE INFUSION 6 ML X 23	GALVIS CONTRERAS CARLOS ANTONIO
5.1.556	54463348	RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA 3.0ML PIEZA	GALVIS CONTRERAS CARLOS ANTONIO
5.1.557	54463348	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE PIEZA	GALVIS CONTRERAS CARLOS ANTONIO
5.1.558	54463355	SET DE PARA BOMBA DE INSULINA	AMAYA RINCON DIEGO A[illegible]RO
5.1.559	54463355	SENSORES PARA BOMBA DE INSULINA.	A[illegible] RINCON DIEGO ALEJANDRO
5.1.560	54463355	RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA 3.0ML PIEZA	AMAYA RINCON DIEGO ALEJANDRO
5.1.561	54463361	OXIGENO LIQUIDO KIT COMPLETO LOX	GOYENECHE DE DIAZ CARLINA
5.1.562	54463362	OXIGENO LIQUIDO PORTATIL SISTEMA LOX	GUTIERREZ ALEMAN CAMPO ELIAS
5.1.563	54463388	CINTURON AJUSTABLE LARGO	GODOY DE LOZANO JULIA
5.1.564	54463391	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	FONSECA RODRIGUEZ JUSTO ENRIQUE
5.1.565	54463393	POLVO STOMAHESIVE	BASMAGI PEREZ ERNESTO LUIS
5.1.566	54463393	PASTA STOMAHESIVE	BASMAGI PEREZ ERNESTO LUIS

5.1.163	25924734	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE MMT7008A	JARAMILLO RDJAS JUAN CAMILO
5.1.164	25924734	SET INFUSION BOMBA DE INSULINA MMT 398	JARAMILLO ROJAS JUAN CAMILO
5.1.165	25924805	RESERVDRIO BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARADIGMA 3.0ML	CASTRILLDN CRESPO MARTHA LILIAM
5.1.166	25924805	SET INFUSION BDMBA INSULINA REF MMT 398 QICK 6X43	CASTRILLON CRESPD MARTHA LILIAM
5.1.167	25924827	RESERVDRIO BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARADIGMA 3.0ML	MEJIA ROMERO ANDRES GUILLERMD
5.1.168	25924827	SET INFUSIDN BOMBA INSULINA REF MMT 398 QICK 6X43	MEJIA ROMERD ANDRES GUILLERMO
5.1.169	25925046	SEGUIMIENTD Y CONTROL DE BOMBA DE INFUSIDN DE INSULINA	CASTRILLON CRESPO MARTHA LILIAM
5.1.[illegible]	[illegible]925090	RESERVORID BDMBA DE INSULINA MMT 332A CAJ * 10 PARADIGMA 3.0 ML	MEJIA RDMERO ANDRES GUILLERMO
5.1.171	25925090	SENSDR MEDIR GLUCOSA ENLITE MMT7008A CAJA * 5	MEJIA ROMERO ANDRES GUILLERMD
5.1.172	25925090	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA MMT 398 CAJ * 10 QUICK 6*43	MEJIA ROMERO ANDRES GUILLERMD
5.1.173	25925108	SENSDRES MEDIR GLUCDSA ENLITE MMT7008A CAJ * 5	TDRD GOMEZ SOFIA
5.1.174	25925111	SET INFUSIDN BDMBA INSULINA MMT 399 CAJ * 10 QUICK	TORO GOMEZ SOFIA
5.1.175	25925112	RESERVORIO BOMBA DE INSULINA MMT 332A CAJA * 10	TORO GOMEZ SOFIA
5.1.176	25925174	RESERVORID BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARADIGMA 3.0 ML	TORO GOMEZ SOFIA
5.1.[illegible]	[illegible]925174	SET INFUSION BOBMA INSULINA REF MMT 339 QUICK 6X23	TORO GOMEZ SOFIA
5.1.178	25925355	RESERVORIO BDMBA INSULINA REF MMT 326A PARADIGMA 1.8 ML	GOMEZ REY DANIEL
5.1.179	25925355	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A	GDMEZ REY DANIEL
5.1.180	25925355	SET INFUSION BDBMA INSULINA REF MMT 398 QUICK 6X43	GOMEZ REY DANIEL
5.1.181	25925366	RESERVORID BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARADIGMA 3.0 ML	TORO GOMEZ SDFIA
5.1.182	25925366	SET INFUSION BOBMA INSULINA REF MMT 338 QUICK 6X43	TORO GOMEZ SDFIA
5.1.183	25925493	RESERVORIO INSULINA PDD OMNIPOD	RAMIREZ BARRETO NATALIA
5.1.184	25925504	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A	ALVAREZ HERRERA MARIA CAMILA
5.1.185	25939307	TENDER BDTA UNNA 9M X 10CM REF 8034 KENDALL UND	SOLIS SANCHEZ DOMINGO ROSALINO
5.1.365	50030496	ENCAJE FLEX INT TERMD	DELSORDO MOTTOLA FRANCISCD
5.1.366	50030496	CAMBIO DE SOCKETS PARA PROTESIS	DELSORDO MOTTOLA FRANCISCD
5.1.367	24847637	EQUIPO PATROL CON PUNZON ABBOTT	PRADA JAIMES MARIA EUGENIA
5.1.368	24847637	EQUIPO PATROL CON PUNZDN ABBDTT	PRADA JAIMES MARIA EUGENIA
5.1.369	24847941	BOLSA NUTRIFLO VACIA/ALIMENTACIDN ENTERAL	RODRIGUEZ REYES JUAN BAUTISTA
5.1.370	24848057	ORT CTA RIG EXTR POST 3 PUNTO REF 1700065	CUELLAR AGUACIA JUAN IGNACIO
5.1.371	50440237	APARATD ORTOP RDDILLA	HENNESSEY LORENZO JERONIMO
5.1.372	24919049	BDLSA NUTRIFLO VACIA/ALIMENTACION ENTERAL	CAMACHO MARIA JOSEFA
5.1.373	49915456	CAMINADDRPACER PLEGABLE	BERNAL PARRA DIEGO DAVID
5.1.374	48073208	BDLSA NUTRIFLO ALIM VACIA ENTERAL BAXTER REF BRD0202	ORJUELA DE GUZMAN MARIA CRISTINA
5.1.375	24407325	EQUIPO PATROL CON PUNZON ABBDT REF 52040	SANCHEZ DE PEREZ REBECA
5.1.376	48381004	BOLSA NUTRIFLO ALIMENTACION VACIA ENTERAL BAXTER	CHAMORRD DE LA HOZ JAIME ANTONIO
5.1.377	24493702	BOLSA DRENABLE 45 MM CONVATEC	LATORRE PUENTE YELENA
5.1.378	51128637	BOLSA NUTRIFLD VACIA/ALIMENTACION ENTERAL	JASSIR JACIR FUAD
5.1.379	24990154	PILAS ALKALINAS CUADRADAS DE 9 VOLTIOS LARGA DURACION	LOAIZA MARULANDA GERMAN DARIO
5.1.380	25056209	KIT RELLEND SYNCHROMED COMP	CASTELLDTE NUNEZ MARIA DEL CARMEN
5.1.381	51542982	COJIN EN ESPUMA Y GEL	VELOZA RDJAS VICTOR MARIO
5.1.382	51543086	SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL MES MARZO	LOPEZ VELASQUEZ JAVIER 0
5.1.383	51543087	SERVICID OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	MADERO DE DUCHAMP MARIA BEATRIZ
5.1.384	51543088	SERVICID OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	DIAZ PINEDA NORBERTO 0
5.1.385	51543089	SERVICID OXIGENOTERAPIA LOX CON PDRTATIL	FURMAN RONNES MORALE 0
5.1.386	51543090	SERVICID OXIGENOTERAPIA LOX CON PDRTATIL	FORERO DE GOMEZ BEATRIZ OFELIA
5.1.387	51543091	SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	ALZATE HERNANDEZ OSCAR HERNANDO
5.1.567	54463395	RESERVORIDS BDMBA DE INSULINA	GIRALDO GOMEZ MARI DEL PILAR
5.1.568	54463395	SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE	GIRALDD GOMEZ MARI DEL PILAR
5.1.569	54463395	SET DE INFUSION BDMBA DE INSULINA	GIRALDO GOMEZ MARI DEL PILAR
5.1.570	54463396	RESERVORIDS BDMBA INSULINA	LDPEZ ORTIZ CATALINA
5.1.571	54463396	SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE	LDPEZ ORTIZ CATALINA
5.1.572	54463396	SET DE INFUSION INSULINA	LOPEZ ORTIZ CATALINA
5.1.573	54463400	RESERVDRIO INSULINA POD DMNIPOD	DUQUE HERRERA MARIA FERNANDA
5.1.574	54463402	RESERVORIO DE INSULINA	CUERVO ROJAS MARIC EDILFONSO
5.1.575	54463402	SENSDR MEDIR GLUCOSA ENLITE	CUERVO ROJAS MARIC EDILFONSO
5.1.576	54463403	RESERVORIOS 3 ML	RESTREPO MDNTOYA JULIANA MARCELA
5.1.577	54463403	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	RESTREPO MONTOYA JULIANA MARCELA
5.1.578	54463429	SET INFUSION BOMBA INSULINA	HENAO GALVIS JUAN DIEGD
5.1.579	54463429	SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE	HENAO GALVIS JUAN DIEGD
5.1.580	54463429	RESERVORID BOMBA INSULINA	HENAO GALVIS JUAN DIEGD
5.1.581	54463432	RESERVORID INSULINA POD OMNIPOD	MARTINEZ GUZMAN WILLIS RICARDO
5.1.582	54463435	BOLSA DRENABLE	SUAREZ ROJAS HERNANDD
5.1.583	54463439	QUICK SET REF MMT396(9X43)	GARCIA ZU?IGA ANDRES
5.1.584	54463439	RESERVORID BOMBA INSULINA	GARCIA ZU?IGA ANDRES
5.1.585	54463443	RESERVORID BOMBA INSULINA	MICHAAN CHALDM ROGER
5.1.586	54463445	SET INFUSION BOMBA INSULINA	BELLO CALDERON JULID JAIRO
5.1.587	54463445	SENSDR MEDIR GLUCOSA ENLITE	BELLO CALDERON JULIO JAIRO
5.1.588	54463445	RESERVORID BOMBA DE INSULINA	BELLO CALDERDN JULIO JAIRO
5.1.589	54463449	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA	ARANGO MEJIA MARGARITA

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

ColSanitas
Sanitas Internacional

5.1.186	25940906	SERVICIO DE OXIGENOTERAPIA LOX CDN PDRTATIL TERMO LOX CON RECRAGAS Y TRANSPORTE	SILVA DE LASERNA MYRIAM
5.1.187	25940907	SERVICIO DE OXIGENOTERAPIA LOX CDN PORTATIL TERMD LOX CON RECARGAS Y TRANSPORTE	GAZABON ORDOSGOITIA EMMA SOLEDAD
5.1.188	25940928	SEGUIMIENTO BOMBA DE INFUSION DE INSULINA	CASTRILLON CRESPO MARTHA LILIAM
5.1.189	25958342	RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 326A	GOMEZ REY DANIEL
5.1.190	25958342	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT008A	GOMEZ REY DANIEL
5.1.191	25958454	CAMBIO PARTES CAMINADOR CROCO	SANCHEZ RODRIGUEZ JULIANA
5.1.192	25958468	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	RAMIREZ BARRETO NATALIA
5.1.193	25958576	RESERVORIO BOBMA INSULINA REF MMT-326A PARADIGMA 1.8 ML	GOMEZ REY DANIEL
5.1.194	25958576	SENSOR MEDIR GLUCDSA ENLITE REF MMT7008A	GOMEZ REY DANIEL
5.1.195	25958576	SET INFUSION BOBMA INSULINA REF MMT-398 QUICK 6X43	GOMEZ REY DANIEL
5.1.196	25958609	SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL CON RECARGAS Y TRANSPORTES	SANCHEZ MDNROY DELCY
5.1.197	25958711	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE MMT7008A CAJA_5	ARIAS RUIZ SEBASTIAN
5.1.198	25958711	RESERVDRIO BOMBA DE INSULINA MMT 332A PARADIGMA CAJ_10	ARIAS RUIZ SEBASTIAN
5.1.199	25958711	SET INFUSION BOMBA INSULINA QUICK CAJ_10	ARIAS RUIZ SEBASTIAN
5.1.200	25958719	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE MMT7008A	BAUTISTA RENGIFO JULIANA
5.1.201	25958719	RESERVORIO BOMBA DE INSULINA MMT 332A PARADIGMA	BAUTISTA RENGIFO JULIANA
5.1.202	25958719	SET INFUSION BOMBA DE INSULINA MMT 398	BAUTISTA RENGIFD JULIANA
5.1.388	51543092	SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	HINCAPIE SARMIENTO CARLDS MARIO
5.1.389	51543095	SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX POR PORTATIL	DIAZ DIAZ MARIA EUGENIA
5.1.390	51596836	RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD	HOYOS GARZON JUDITH AMPARD
5.1.391	51597089	SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL	ALVARADO MEDINA CARLOS EDUARDO
5.1.392	51597092	SERVICIO OXIGENDTERAPIA LOX CON PORTATIL	ROA QUINONES PATRICIA 0
5.1.393	25074894	PANITOS HUMEDOS WINNY	LOZANO LOZANO WILLIAM CAMILO
5.1.394	25074918	TOALLAS HUMEDAS TENA	COMAS BUSTILLO ARMANDO RAFAEL
5.1.395	25074920	PANITDS HUMEDOS WINNY	GARCIA DE LA PAVA JUAN SEBASTIAN
5.1.396	25074923	TOALLAS HUMEDAS TENA	SANCHEZ LOPEZ JDRGE ENRIQUE
5.1.397	25074930	PASTA STOMAHESIVE REF 189310 CDNVATEC	ALEJO MARTINEZ RAFAEL
5.1.398	25074930	BOLSA DRENABLE COLOSTOMIA REF 402533 CONVATEC 45MM	ALEJO MARTINEZ RAFAEL
5.1.399	25074930	BARRERA FLEXIBLE STOMAHESIVE 45MM REF 401611 CONVATEC	ALEJD MARTINEZ RAFAEL
5.1.400	25074941	TIRA DE GLUCOMETRIA ONE TOUCH	SAKER DE HADDAD SUAD MARY
5.1.401	51454730	FERULA PIE CAIDO ADULTO	VILLAMIZAR QUINONES ANAIS 0
5.1.402	51454774	SUMINISTRO INTEGRAL LOX DOMICILIARIO DEL MES DE ENERO DE 2012	OTERO LONDOIO CARMEN LUCIA
5.1.403	51454775	SUMINISTRO INTEGRAL LDX DOMICILIARIO DEL MES NDVIEMNBRE DE 2011	OTERD LONDDAO CARMEN LUCIA
5.1.404	51454846	ALQUILER BARANDAS CAMA MANUAL MES DE MARZO	GONZALEZ GARCIA LUIS DARIO
5.1.590	54463449	SENSORES MEDIR GLUCDSA ENLITE	ARANGO MEJIA MARGARITA
5.1.591	54463449	RESERVORIDS BDMBA INSULINA	ARANGD MEJIA MARGARITA
5.1.592	54463672	RESERVORIO DE INSULINA OMNIPDD	ZAPATA CANCELADD LUIS FERNANDO
5.1.593	54463675	TUBO DE DRENAJE CON CONECTDR	ZAMDRA PATI?O MARIA NELLY
5.1.594	54463692	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA	MACHADD POVEDA LUIS ALEJANDRO
5.1.595	54463692	SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE	MACHADD PDVEDA LUIS ALEJANDRO
5.1.596	54463692	RESERVORIO BOMBA DE INSULINA	M[illegible] PO[illegible] LUIS ALEJANDRO
5.1.597	54463699	SET DE INFUSION BOMBA DE INSULINA	FORERO DE ANGEL CARMEN CECILIA
5.1.598	54463699	SENSORES PARA GLUCOSA ENLITE	FORERO DE ANGEL CARMEN CECILIA
5.1.599	54463699	RESERVORIOS BOMBA DE INSULINA	FORERO DE ANGEL CARMEN CECILIA
5.1.600	54463701	RESERVORIO DE INSULINA OMNIPOD	RDLDAN RESTREPD SUSANA
5.1.601	54463713	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA	SANCHEZ FRANCO DANIEL EDUARDO
5.1.602	54463713	RESERVORIOS BOMBA INSULINA	SANCHEZ F[illegible] E[illegible]D
5.1.603	54463714	RESERVORIOS BOMBA INSULINA	SANCHEZ FRANCO DANIEL EDUARDO
5.1.604	54463714	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA	SANCHEZ FRANCO DANIEL EDUARDO
5.1.605	54463718	RESERVORIO DE INSULINA POD OMNIPOD	GAMARRA UBAQUE SONIA LILIANA
5.1.606	54463724	RESERVORIO BOMBA INSULINA	DEL CASTILLO PLATA MARIA CONSUELO
5.1.607	54463724	SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE	DEL CASTILLO PLATA MARIA CONSUELO
5.1.608	54463724	SET DE INFUSION BOMBA INSULINA	DEL CASTILLO PLATA MARIA CONSUELO

5.2. La cobertura de estos SERVICIOS, MEDICAMENTOS, INSUMOS, PROCEDIMIENTOS, tuvo como fundamento diversas órdenes dadas en decisiones tomadas en el trámite de acciones de tutela y/o desiciones del Comité Técinco Cientifico. Información que puede corroborarse en la base de datos adjunta en las siguientes columnas:

No. Radicado Fosyga (MYT 01/02)	Clasificación del Servicio entregado	Nª Acta CTC	Fecha de acta CTC	Identificación Despacho	Autoridad Judicial	Fecha Fallo

5.3. Una vez prestados estos servicios, las IPS autorizadas radicaron ante **E.P.S. SANITAS S.A.** las correspondientes facturas de venta de servicios, acompañadas de los soportes que acreditaban la efectiva prestación del servicio del mismo para efectos de su cancelación:

No. Radicado Fosyga (MYT 01/02)	Valor de Recobro	No. De Factura	Nombre Prestador	Nit Prestador

5.4. Debido a que los servicios no se encontraban incluidos en el POS, EPS SANITAS S.A. procedió a elevar su reclamación al administrador del encargo fiduciario del FOSYGA, teniendo en cuenta los requisitos exigidos en el ordenamiento jurídico.

5.5. La radicación se realizó mediante el diligenciamiento de los formatos de radicación de solicitudes establecidos por el entonces Ministerio de la Protección Social para el efecto: MYT 02 (Formato de solicitud de recobro, ordenadas por fallo de tutela y/o Actas del Comité Técnico Cientifico).

5.6. Así, se presentaron al consorcio administrador del FOSYGA un total de **trescientos sesenta y siete (367)** solicitudes de recobro, contenidas en de **seiscientos ocho (608)** ítems (descritos en el numeral 5.1) unificados por usuario, junto con los correspondientes soportes; lo cual se efectuó conforme al procedimiento administrativo especial de recobro.

5.7. Los recobros descritos se identificaron de la siguiente forma:

No. Radicado [illegible] 01/02)	Valor de Recobro
25826279	650.000,00
25826303	69.184,00
25826317	1.883.271,00
25826321	43.680,00
25826331	30.348,00
25826350	15.174,00
54963954	94.830,00
54964017	1.157.540,00
54964046	121.380,00
54964075	3.035.000,00
54964076	3.025.900,00
54964118	2.385.000,00
54964359	1.448.670,00
54964360	3.035.000,00
54964361	2.173.005,00
54964362	3.035.000,00
54964363	2.855.000,00
54964377	3.035.000,00
54964378	1.448.670,00

No. Radicado Fosyga (MYT 01/02)	Valor de Recobro
55032946	2.375.900,00
55033232	1.448.670,00
55033233	470.000,00
55033236	3.011.100,00
55033338	3.011.100,00
55033347	1.738.404,00
55033349	2.855.000,00
55033351	180.000,00
55033352	118.000,00
55033357	1.867.268,00
55033358	1.738.404,00
55059103	1.031.940,00
55065226	247.800,00
55065236	101.147,00
55065247	650.000,00
55078963	27.224,00
25924613	647.700,00
25924734	3.010.170,00
25924805	650.000,00

No. Radicado Fosyga (MYT 01/02)	Valor de Recobro
55604157	658.250,00
55604158	637.550,00
55604159	501.450,00
55604160	486.650,00
55604161	810.550,00
55604162	786.650,00
55604163	351.450,00
55604164	658.250,00
55604165	810.550,00
55604166	516.250,00
55604167	210.550,00
55604168	658.250,00
55604169	372.650,00
55604170	1.618.800,00
55607165	1.564.560,00
55607166	3.035.000,00
55607178	2.922.500,00
55607180	293.185,00
55607181	2.922.500,00

No. Radicado Fosyga (MYT 01/02)	Valor de Recobro
24493702	143.960,00
51128637	92.800,00
24990154	36.207,00
25056209	124.877,00
51542982	571.994,00
51543086	1.237.550,00
51543087	958.350,00
51543088	937.550,00
51543089	958.350,00
51543090	787.550,00
51543091	658.350,00
51543092	808.350,00
51543095	508.350,00
51596836	1.366.670,00
51597089	351.850,00
51597092	358.350,00
25074894	25.008,00
25074918	26.898,00
25074920	14.253,00

No. Radicado Fosyga (MYT 01/02)	Valor de Recobro
54382163	8.300.936,00
54385067	4.595.501,00
54385131	650.000,00
54385184	94.830,00
54400203	650.000,00
54400228	94.830,00
54400347	207.600,00
54421523	2.565.000,00
54421524	3.035.000,00
54421525	2.173.005,00
54421526	470.000,00
54421527	1.448.670,00
54421528	470.000,00
54421530	1.448.670,00
54421600	2.935.000,00
54421612	1.738.404,00
54421617	3.163.668,00
54421618	94.830,00
54421619	1.448.670,00

E.P.S.Sanitas Sanitas Internacional ColSanitas Sanitas Internacional

54964380	1.448.670,00
54964384	1.448.670,00
54964386	1.448.670,00
54964632	180.000,00
54964641	1.738.404,00
54964642	3.035.000,00
54964647	296.998,00
54964655	3.035.000,00
54964671	672.900,00
54964673	136.300,00
54964720	470.000,00
54964722	305.300,00
54964735	1.448.670,00
54964736	2.385.000,00
54964738	1.448.670,00
54964739	1.448.670,00
54964740	70.930,00
54964741	650.000,00
54964742	650.000,00
54964743	674.300,00
54964901	24.059.918,00
54964944	94.830,00
54964959	92.530,00
55022648	26.100,00
55022701	92.530,00
55022702	94.830,00
55022722	70.930,00
55022724	3.035.000,00
55022728	3.032.700,00
55022731	3.035.000,00
55022732	3.035.000,00
55022733	3.035.000,00
55022735	1.448.670,00
55022750	3.035.000,00
55022751	3.035.000,00
55022752	109.000,00
55022755	1.448.670,00
55022757	3.035.000,00
55022767	3.035.000,00
55022768	3.011.100,00
55022770	128.900,00
55022773	1.738.404,00
55023010	139.399,00
55023036	1.306.696,00
55031628	3.011.100,00
55031630	674.300,00
55032905	1.448.670,00
55032908	1.446.370,00
55032920	640.900,00
55032921	25.920,00
55032932	33.600,00
55032937	1.448.670,00
55032941	3.035.000,00
55032944	2.897.340,00

25924827	647.700,00
25925046	300.000,00
25925090	3.032.700,00
25925108	2.385.000,00
25925111	470.000,00
25925112	180.000,00
25925174	647.700,00
25925355	3.010.170,00
25925366	650.000,00
25925493	1.736.104,00
25925504	2.270.200,00
25939307	84.000,00
25940906	358.250,00
25940907	454.550,00
25940928	300.000,00
25958342	2.420.340,00
25958454	3.737.663,00
25958468	1.736.104,00
25958576	3.010.170,00
25958609	808.250,00
25958711	2.913.400,00
25958719	2.920.200,00
25958752	2.272.500,00
25958772	300.000,00
25958794	650.000,00
55426186	3.035.000,00
55426217	2.922.500,00
55426218	24.059.818,00
55426222	1.448.670,00
55426223	8.740.660,00
55426224	2.385.000,00
55426225	3.035.000,00
55426226	3.035.000,00
55426227	3.035.000,00
55426228	2.897.340,00
55426229	1.738.404,00
55426230	1.446.370,00
55426236	24.118.936,00
55426239	1.564.560,00
55426240	1.564.560,00
55426241	1.877.472,00
55426242	2.452.500,00
55603937	658.250,00
55603938	658.250,00
55603939	808.250,00
55603981	2.922.500,00
55604003	336.650,00
55604004	508.250,00
55604005	358.250,00
55604006	808.250,00
55604007	501.850,00
55604154	1.107.750,00
55604155	958.250,00
55604156	360.550,00

55607194	626.100,00
55607196	650.000,00
55607208	2.922.500,00
55607209	650.000,00
55607220	2.922.500,00
55607222	3.035.000,00
55607224	180.000,00
55607227	1.448.670,00
55607234	2.452.500,00
55607235	2.922.500,00
55607254	1.448.670,00
55612275	3.035.000,00
55612424	1.564.560,00
55612425	2.742.500,00
55612426	1.564.560,00
55612427	3.035.000,00
55612428	3.035.000,00
55612429	3.035.000,00
55612430	1.448.670,00
55612431	3.035.000,00
55612432	2.562.700,00
55612433	3.011.100,00
55612434	2.922.500,00
55612435	3.035.000,00
55612436	3.035.000,00
55612437	1.448.670,00
55612438	2.173.005,00
55612442	650.000,00
55612448	3.035.000,00
55612450	2.920.200,00
55612454	2.385.000,00
55622420	162.798,00
55729131	2.749.973,00
55729160	3.035.000,00
55729161	2.855.000,00
49358102	144.804,00
24634121	153.796,00
24634262	228.660,00
24634732	1.570.320,00
24633548	563.120,00
24633611	23.200,00
48937085	25.000,00
24596893	23.200,00
24781509	228.660,00
50030496	2.666.474,00
24847637	112.008,00
24847941	23.200,00
24848057	160.598,00
50440237	1.627.984,00
24919049	47.792,00
49915456	93.499,00
48073208	138.578,00
24407325	118.588,00
48381004	92.800,00

25074923	26.898,00
25074930	197.147,00
25074941	83.522,00
51454730	124.800,00
51454774	279.990,00
51454775	279.990,00
51454846	56.896,00
51454944	358.350,00
51493712	101.248,00
25047344	45.610,00
25047428	410.088,00
25047493	123.444,00
25047565	1.671.991,00
51909866	45.360,00
51908989	86.500,00
25149574	159.700,00
51911138	21.600,00
25175787	151.200,00
52061861	120.480,00
52111198	97.000,00
52145867	159.700,00
52300539	28.600,00
52300608	27.749.855,00
25282762	54.600,00
25287316	54.600,00
52888891	439.996,00
52943507	9.745.903,00
52944819	133.320,00
52946666	202.880,00
53231963	369.320,00
53568430	281.490,00
53569916	281.490,00
25475090	23.600,00
25475144	28.920,00
25483966	1.177.000,00
53828961	281.490,00
53849607	18.700,00
25644163	533.280,00
25644222	1.400.000,00
25644234	700.000,00
25644247	45.610,00
25656032	142.230,00
25656064	142.230,00
25656066	1.084.589,00
25671032	49.508,00
25671037	650.000,00
25671052	27.300,00
25671058	50.992,50
25671078	3.172.368,00
25671083	186.990,00
25671091	94.830,00
25671206	68.960,00
54378909	142.230,00
54380226	25.844,00

54421686	318.310,00
54423138	3.025.900,00
54459619	650.000,00
54459664	15.840,00
54459666	3.035.000,00
54459684	94.830,00
54459765	1.448.670,00
54459767	1.448.670,00
54459791	1.478.004,00
54459831	1.308.180,00
54463314	810.550,00
54463315	808.250,00
54463316	660.550,00
54463317	660.550,00
54463318	52.799,00
54463319	116.739,00
54463321	94.830,00
54463322	70.930,00
54463324	9[illegible].00
54463325	3.035.[illegible],00
54463331	74.799,00
54463333	1.448.670,00
54463337	238.667,00
54463338	238.667,00
54463340	23.823.451,00
54463343	3.035.000,00
54463345	180.000,00
54463347	3.035.000,00
54463348	3.035.000,00
54463355	3.035.000,00
54463361	810.550,00
54463362	810.550,00
54463388	35.933,00
54463391	1.448.670,00
54463393	53.400,00
54463395	5.4[illegible]00
54463396	2.90[illegible],00
54463400	1.448.670,00
54463402	2.565.000,00
54463403	4.950.000,00
54463429	3.035.000,00
54463432	2.897.340,00
54463435	48.484,00
54463439	650.000,00
54463443	177.700,00
54463445	3.035.000,00
54463449	3.035.000,00
54463672	1.439.570,00
54463675	77.335,00
54463692	2.450.000,00
54463699	3.035.000,00
54463701	1.448.670,00
54463713	650.000,00
54463714	650.000,00
54463718	1.448.670,00
54463724	3.035.000,00

5.8. Pese a que se trató de servicios médicos no incluidos en el POS, cuya prestación obedeció a órdenes judiciales y/o, el Ministerio de Salud y Protección Social, representado por el Consorcio Administrador del Fosyga, glosó los recobros reclamados con fundamento en las causales:

- *"(i) Los valores objeto de recobro ya fueron pagados por el Fosyga, o (ii) Como consecuencia del acta de CTC o del fallo de tutela se incluyeron prestaciones contenidas en los planes de beneficios".*
- 601 La tecnología en salud recobrada está incluida en los planes de beneficios"[1].

5.9. Las glosas impuestas implican, que para el demandado los servicios recobrados corresponden a servicios incluidos en el POS, que fueron costeados por la UPC, conforme a lo indicado por la parte demandada en la Nota Externa 201433200296233, en los antecedentes fácticos, literal b., Asimismo, la definición del POS y de la UPC, se encuentran radicadas legalmente en cabeza del Ministerio de Salud y Protección Social.

5.10. En su momento, **E.P.S. SANITAS S.A.** objetó las negaciones a través del **Formato MYT 04,** por medio del cual se efectuaron las aclaraciones o correcciones correspondientes respecto a las presuntas fallas detectadas por la auditoria; dado que los servicios no se encuentran incluidos en el POS.

5.11. E.P.S. SANITAS S.A., recibió por parte del Consorcio el resultado de la auditoría mediante las comunicaciones que se relacionan a continuación:

Paquete	Oficio	Fecha		
		Oficio	Recibido EPS	Autorización pago
MYT04011201	UNTF-OPE-999	25-02-2013	27-02-2013	25-02-2013
MYT04011301	UTNF-OPE-1703	07-06-2013	11-06-2013	07-06-2013
MYT04021302	MYT04021302	01-08-2013	02-08-2013	01-08-2013
MYT04041304	UTNF-OPE-3446	12-09-2013	12-09-2013	12-09-2013
MYT04051205	UNTF-OPE-999	25-02-2013	27-02-2013	25-02-2013
MYT04051305	UTNF-OPE-3470	12-09-2013	12-09-2013	12-09-2013
MYT04061306	UTNF-OPE-3537	19-09-2013	19-09-2013	19-09-2013
MYT04071207	UNTF-OPE-999	25-02-2013	27-02-2013	25-02-2013
MYT04071307	UTNF-OPE-2013	25-10-2013	25-10-2013	25-10-2013
MYT04091209	UNTF-OPE-999	25-02-2013	27-02-2013	25-02-2013
MYT04091309	UTNF-DO-1585	24-01-2014	24-01-2014	24-01-2014
MYT04111211	UNTF-OPE-999	25-02-2013	27-02-2013	25-02-2013

[1] Así se puede constatar en la Nota Externa 201433200296233 del 10 de noviembre de 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social en la cual se señaló: "b. En el ordenamiento jurídico vigente hasta el 31 de diciembre de 2013 no existía causal de glosa especifica (SIC) relacionada con las prestaciones excluidas del POS o prestaciones que no pueden ser financiadas por el SGSSS, razón por la cual, la firma encargada de adelantar la auditoria en su momento, impuso de manera general, alguna de las siguientes causales de glosa *"Cuando los valores objeto de recobro ya han sido pagados por el Fondo de Solidaridad y Garantía (Fosyga)", "Cuando los valores objeto del recobro ya han sido pagados por el Fosyga o se encuentren en el plan de beneficios", "Cuando como consecuencia del Acta del Comité Técnico-Científico o fallo de tutela se incluyan prestaciones contenidas en los planes de beneficios".*

MYT04111311	UTNF-DO-2407	14-02-2014	14-02-2014	14-02-2014
MYT04121103	UNTF-OPE-999	25-02-2013	27-02-2013	25-02-2013
MYT04121104	UNTF-OPE-999	25-02-2013	27-02-2013	25-02-2013

5.12. Los **trescientos sesenta y siete (367)** recobros que son objeto de la presente demanda representan un derecho económico a favor de mi representada que asciende a **SEISCIENTOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS MONEDA LEGAL ($600.250.149)**.

5.13. Con la negativa del Ministerio de Salud y Protección Social, notificada por el Consorcio Administrador del Fosyga a cancelar los recobros materia de la presente demanda se puso fin a la actuación administrativa correspondiente, y por ende se agotó el requisito de procedibilidad de la reclamación administrativa.

5.14. El 12 de febrero de 2015, se efectuó por segunda vez la reclamación contentiva de estas pretensiones con destino al Ministerio de Salud y Protección Social.

5.15. El suministro de los servicios enunciados ha significado para mis representadas un desgaste económico relacionado con la gestión de los mismos, debiendo contar con una estructura administrativa superior para efectos de lograr su atención, gastos que no fueron previstos por la EPS y que generan un perjuicio.

5.16. Para la prestación de los servicios que originaron los trámites administrativos y judiciales de los **trescientos sesenta y siete (367)** recobros, la EPS, se vio obligada a desplegar unos gastos de índole administrativos adicionales que no debía soportar y que no se encontraban contenidos dentro de los presupuestos técnicos-financieros de la UPC.

5.17. Los gastos administrativos aludidos en el hecho anterior se vieron concretados en todo el despliegue de personal, locativo, logístico y técnico-científico que permitiera a la EPS, poder cumplir los las órdenes contenidas en los fallos de tutela y las actas del Comité Técnico Científico, que desbordaban financieramente las estimaciones actuariales de la UPC.

6. FUNDAMENTOS DE DERECHO DE LA DEMANDA.

Como fundamentos de derecho y en vista de la dispersión normativa que impera en los asuntos relativos a recobros, me permito realizar un recuento desde diversas fuentes incluidas en el ordenamiento jurídico, teniendo en cuenta que algunas normas pueden estar derogadas, pero haber estado vigentes al momento de la reclamación de los servicios reclamados:

LEYES	
Ley 100 de 1993	Por la cual se crea el Sistema de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones
Ley 1122 de 2007	Por la cual se hacen algunas modificaciones en el Sistema General de Seguridad Social en Salud
Ley 1393 de 2010	Por la cual se definen las rentas de destinación específica para la salud, se adoptan medidas para promover actividades generadoras de recursos para la salud, para evitar la evasión y la elusión de aportes a la salud, se re-direccionan recursos al interior del sistema de salud y se dictan otras disposiciones
Ley 1438 de 2011	Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones
Ley 1608 de 2013	Por medio de la cual se adoptan medidas para mejorar la liquidez y el uso de algunos recursos del Sector Salud
Ley 1751 de 2015	Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones

DECRETOS	
Decreto 1283 de 1996	Por el cual se reglamenta el funcionamiento del Fondo de Solidaridad y Garantía del Sistema General de Seguridad Social en Salud
Decreto Ley 1281 de 2002	Por el cual se expiden las normas que regulan los flujos de caja y la utilización oportuna y eficiente de los recursos del sector salud y su utilización en la prestación
Decreto 4747 de 2007	Por medio del cual se regulan algunos aspectos de las relaciones entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago de los servicios de salud de la población a su cargo, y se dictan otras disposiciones
Decreto Ley 019 de 2012	Por el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la Administración Pública
Decreto 347 de 2013	Por el cual se reglamenta el inciso 4° del articulo 11 de la Ley 1608 de 2013.
Decreto 3045 de 2013	Por el cual se establecen unas medidas para garantizar la continuidad en el aseguramiento y se dictan otras disposiciones

RESOLUCIONES	
Resolución 5261 de 1994	Manual de actividades, procedimientos e intervenciones del Plan Obligatorio de Salud
Resolución 5061 de 1997	Reglamentó los Comités Técnico Científicos dentro de las EPS, ARS e IPS.
Resolución No. 2312 de 1.998	Reglamentó el recobro de medicamentos autorizados por los CTC de las EPS, ARS y entidades adaptadas
Resolución 2816 de 1998	Atención de Urgencias- Modifica Art. 10 de la Res. 5261 de 1994
Resolución 2948 de 2.003	Señaló parámetros para la autorización y recobro ante el FOSYGA de medicamentos no incluidos en el Acuerdo 228 de CNSSS autorizados por el Comité Técnico Científico
Resolución 2949 de 2.003	Estableció el procedimiento de recobro ante el FOSYGA por concepto de prestaciones ordenadas por Fallo de Tutela y determinó los documentos que se debía anexar como soporte a las solicitudes de pago
Resolución 087 de 2004	Concede plazo para la conformación de los Comités Técnico Científicos al interior de las EPS, ARS e IPS
Resolución 3797 de 2.004	Reglamentó el procedimiento de recobro ante el FOSYGA, por concepto de suministro de medicamentos no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud, POS y de Fallos de Tutela
Resolución 2366 de 2005	Reglamentó parcialmente la R. 3797 de 2004 en cuanto a las causales de aprobación condicionada, devolución y pago de las solicitudes de recobro
Resolución 3615 de 2005	Adoptó formatos para la presentación de las solicitudes de recobro

Resolución 4568 de 2.005	Autorizó un procedimiento excepcional para la revisión de la auditoria de las solicitudes de recobro presentadas ante el FOSYGA, por concepto de medicamentos No POS ordenados por fallos de tutela o autorizados por el CTC durante el periodo comprendido entre el 20 de diciembre de 2.002 y el 20 de noviembre de 2.004 y que registraran como causal única de glosa haberse presentado en forma extemporánea
Resolución 3047 de 2008	Por medio de la cual se definen los formatos, mecanismos de envío, procedimientos y términos a ser implementados en las relaciones entre prestadores de servicios de salud y entidades responsables del pago de servicios de salud, definidos en el Decreto 4747 de 2007
Resolución 3099 de 2.008	Estableció el procedimiento de recobro ante el FOSYGA, por concepto de suministro de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud no incluidos en el POS, autorizados por Comité Técnico Científico y por fallos de tutela
Resolución 3754 de 2.008	Modificó parcialmente la Resolución No 3099 de 2.008, con el fin de dar cabal cumplimiento a la Sentencia T- 760 de 2.008
Resolución 3977 de 2.008	Autorizó un periodo excepcional comprendido entre el 21 y el 24 de Octubre de 2.008, para la radicación de las solicitudes de recobro ante el FOSYGA, por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud no incluidos en el POS, autorizados por Comité Técnico Científico y por Fallos de Tutela
Resolución 5033 de 2.008	Modificó parcialmente la Resolución No 3754 de 2.008 y derogó unas disposiciones. Allí concedió un plazo especial para radicar recobros de tutelas que en la parte resolutiva no otorgaban esta posibilidad
Resolución 1099 de 2.009	Modificó el parágrafo del artículo 12 de la Resolución 3099 de 2.008 adicionado por el artículo 3o de la Resolución 3754 de 2.008, modificado por el artículo 1o de la Resolución 5033 de 2.008 y en consecuencia amplio el plazo allí establecido
Resolución 1089 de 2010	Modificó las resoluciones anteriores en materia de recobros, adicionó causales de devolución de las solicitudes de recobro e incluyó disposiciones aplicables a partir de junio de 2011
Resolución 4377 de 2010	Modificó las Resoluciones 3099 y 3754 e incluyo disposiciones relacionas principalmente con el recobro de medicamentos
Resolución 20 de 2011	Por la cual se modificó la Resolución 1089 de 2011, modificada a su vez por la Resolución 1383 de 2011
Resolución 1383 de 2011	Por la Cual el Ministerio de la Protección social Modificó el Artículo 6° de la Resolución 1089 de 2011, en el sentido de establecer el plazo a partir del cual las causales de devolución se harían aplicables, esto es, a partir del 1° de enero de 2012, y consecuentemente, el plazo para la aplicación de su correspondiente glosa.
Resolución 2064 de 2011	Modificó y adicionó las resoluciones anteriores en materia de recobros e incluyó disposiciones aplicables a partir de junio de 2011.
Resolución 2256 de 2011	Introdujo un parágrafo transitorio al artículo 14 de la Resolución 3099 de 2008, y autorizó un periodo excepcional de radicación de las solicitudes de recobro ante el Fosyga,

Resolución 4752 de 2011	Por la cual se modificó la Resolución 3099 de 2008, y se efectuaron modificaciones respecto a los requisitos de admisión de las solicitudes de recobros, así como las causales de glosa.
Resolución 000782 de 2012	Por la cual se adicionó la Resolución número 3099 de 2008, modificada en lo pertinente por las Resoluciones números 3754 de 2008, 4377 de 2010 y 1089 de 2011
Resolución 1701 de 2012	Por la cual se derogó parcialmente la Resolución 1089 de 2011, modificada por las Resoluciones 1383 y 20 de 2011.
Resolución 2977 de 2012	Por la cual se definen los términos, requisitos, formatos y periodos de radicación de que trata el artículo 5° del Decreto número 1865 de 2012
Resolución 458 de 2013	Por la cual se unifica el procedimiento de recobro ante el Fondo de Solidaridad y Garantía (Fosyga) y se dictan otras disposiciones.
Resolución 832 de 2013	Por la cual se definen los términos, requisitos, formatos, periodos de radicación y criterios de evaluación de los recobros y reclamaciones de que trata el Decreto 347 de 2013.
Resolución 3778 de 2013	Por la cual se modifica la Resolución 2977 de 2012, modificada por la Resolución número 4251 de 2012 y se dictan otras disposiciones
Resolución 5395 de 2013	Por la cual se establece el procedimiento de recobro ante el Fondo de Solidaridad y Garantía (FOSYGA) y se dictan otras disposiciones
Resolución 5521 de 2013	Por la cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud (POS)
Resolución 5926 de 2014	Por la cual se ajusta el Anexo 01 de la Resolución 5521 de 2013
Resolución 0718 de 2015	Por la cual se autoriza el ajuste por IPC para los precios de los medicamentos regulados en las Circulares 04, 05 y 07 de 2013 y 01 de 2014, de la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos

ACUERDOS	
Acuerdo 008 de 1994 CNSSS	Por el cual se adopta el Plan Obligatorio de Salud para el Régimen Contributivo del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
Acuerdo 83 de 1997	Estableció el Manual de medicamentos incluidos en el POS.
Acuerdo 228 de 2002	Por medio del cual se actualiza el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud y se dictan otras disposiciones
Acuerdo 226 de 2002	Por el cual se incluye el uso de una tecnología dentro de las prestaciones que componen el Plan Obligatorio de Salud/Servicios de Radioterapia con Acelerador lineal para la teleterapia con fotones
Acuerdo 236 de 2002	Por el cual se modifica parcialmente el Acuerdo 228 del Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud.
Acuerdo 259 de 2004	Por el cual se fija el valor de la Unidad de Pago por Capitación del Plan Obligatorio de Salud de los Regímenes Contributivo y Subsidiado para el año 2004 y se dictan otras disposiciones/ Carga viral para VIH y Stent coronario no recubierto (Inclusión)

Acuerdo 282 de 2004	Por el cual se fija el valor de la Unidad de Pago por Capitación del Plan Obligatorio de Salud de los Regímenes Contributivo y Subsidiado para el año 2005 y se dictan otras disposiciones.
Acuerdo 289 de 2005	Por medio del cual se aclara la cobertura de servicios en el Plan Obligatorio de Salud del Régimen Contributivo y del Régimen Subsidiado
Acuerdo 302 de 2005	Por medio del cual se incluyen unas prestaciones en el Plan Obligatorio de Salud del Régimen Contributivo y del Régimen Subsidiado/ Mallas para hernioplastia (Inclusión)
Acuerdo 313 de 2005	Por medio del cual se incluye una prestación en el Plan Obligatorio de Salud del Régimen Contributivo y del Régimen Subsidiado/ Colecistectomía laparoscópica (Inclusión)
Acuerdo 336 de 2006	Por el cual se actualiza parcialmente el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, se incluyen otras prestaciones en los Planes de Beneficios de los Regímenes Contributivo y Subsidiado, se modifica el valor de la UPC para el 2006 y se dictan otras disposiciones.
Acuerdo 008 de 2009 de la CRES	Por el cual se corrigen aclaran y actualizan integralmente los Planes Obligatorios de Salud de los Regímenes Contributivo y Subsidiado
Acuerdo 014 de 2010 de la CRES	Por el cual se corrigen algunos yerros en el Acuerdo 008 de 2009
Acuerdo 025 de 2011 de la CRES	Por el cual se realizan algunas inclusiones en el Plan Obligatorio de Salud de los Regímenes Contributivo y Subsidiado
Acuerdo 029 de 2011 de CRES	Por el cual se sustituye el Acuerdo 028 de 2011 que define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud

NOTA EXTERNA	
201433200296233 del 10 de noviembre de 2014	Divergencias recurrentes

7. RAZONES DE DERECHO.

7.1 LA ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE RECOBRO.

La presente demanda se enmarca en el contexto del sistema de autorizaciones para la cobertura de servicios de salud excluidos del Plan Obligatorio de Salud del Régimen Contributivo (POS), erogaciones cuya cobertura son inicialmente cubiertas por las Entidades Promotoras de Salud, y que finalmente se asume con con cargo al **Fondo de Solidaridad y Garantía, Fosyga**.

El ordenamiento superior establece dos (2) mecanismos principales para que los afiliados al régimen contributivo accedan a los servicios cuya cobertura no está a cargo de las EPS: (i) La acción de tutela y (ii) la autorización por los comités técnico científicos, CTC.

Al respecto, se tiene lo establecido en la Resolución No. 3099 del 19 de agosto de 2.008, expedida por el entonces Ministerio de la Protección Social, por la cual se reglamentan los Comités Técnico-Científicos y se establece el procedimiento de recobro ante el Fondo de Solidaridad y Garantía, FOSYGA, por concepto de suministro de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud **no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud, POS autorizados por Comité Técnico Científico y por fallos de tutela,** refiere que:

"Artículo 4°. Funciones. **El Comité Técnico Científico tendrá las siguientes funciones:**

> ***1. Evaluar, aprobar o desaprobar las prescripciones u órdenes médicas presentadas por los médicos tratantes de los afiliados, de los medicamentos y demás servicios médicos y prestaciones de salud por fuera del Manual Vigente de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud como en el Manual Vigente de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Sistema General de Seguridad Social en Salud manual listado de medicamentos del Plan Obligatorio de Salud (POS).***
>
> *2. Justificar técnicamente las decisiones adoptadas, teniendo en cuenta la pertinencia con relación al o los diagnósticos del paciente, para lo cual se elaborarán y suscribirán las respectivas actas.*
>
> *3. Realizar y remitir al Ministerio, informes trimestrales de los casos autorizados y Negados".* (Negrilla fuera del texto original).

Tan es así, que por mandato legal el recobro ante al Ministerio de Salud y Protección Social a través del FOSYGA administrado para la fecha en que se suministraron los servicios por el Consorcio administrador del Fosyga, se origina en fallos de tutela o en autorizaciones emitidas por el Comité Técnico Científico.

De tal forma que la jurisprudencia constitucional, como el ordenamiento sobre la materia y la regulación del **Ministerio de Salud** y **Protección Social**, han reconocido a las **Empresas Promotoras de Salud**, **EPS** del Régimen Contributivo la facultad de acudir ante la **Subcuenta de Compensación** del citado **Fondo de Solidaridad y Garantía, Fosyga**, del **Sistema General de Seguridad Social en Salud** (**SGSSS**), para recobrar los valores efectivamente sufragados por dichas Empresas, por concepto de las prestaciones asistenciales que **NO** les corresponde cubrir.

El derecho que se pretende hacer efectivo mediante la presente demanda ha sido considerado como garantía amparada constitucionalmente y de la que son titulares las Empresas Promotoras de Salud, EPS, por concepto de los costos y gastos en los que son obligadas a incurrir para la atención de la salud de sus afiliados y beneficiarios, por prestaciones médico asistenciales o medicamentos que **NO** se encuentran financiados con los recursos provenientes de las denominadas Unidades de Pago por Capitación, UPC, con las que dichas empresas sufragan la atención en salud de aquellos.

En cumplimiento de las determinaciones jurisdiccionales correspondientes, el **Ministerio de Salud y Protección Social** estableció el procedimiento administrativo aplicable a los recobros, para la efectividad del derecho de las EPS al reconocimiento y reembolso efectivo de los costos en que incurran por el suministro de medicamentos y la prestación de servicios no POS a sus afiliados y beneficiarios, como consecuencia del acatamiento de órdenes judiciales de tutela y de autorizaciones impartidas por los Comités Técnicos Científicos, CTC, en los casos en que el ordenamiento superior somete a este requisito la atención médica de aquellos.

Dicho procedimiento de recobro se lleva a cabo ante el **Fondo de Solidaridad y Garantía**, **Fosyga**, creado como una cuenta especial adscrita al **Ministerio de Salud y Protección Social**, sin personería jurídica ni estructura administrativa, que se maneja por encargo fiduciario y cuyos recursos se destinan a la inversión en salud, bajo criterios de distribución y utilización fijados por el entonces Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud, CNSSS, hoy Comisión de Regulación en Salud, de conformidad con los artículos 218 de la Ley 100 de 1993, 1 del Decreto Reglamentario 1283 de 1996 y Ley 1122 de 2007.

La dirección y el control integral del **FOSYGA** se encuentran a cargo y bajo responsabilidad del **Ministerio de Salud y Protección Social**, que contrató su administración en un primer momento con el **Consorcio Fidufosyga 2005**, integrado por las sociedades Fiducolombia S.A., hoy Fiduciaria Bancolombia, Fiduprevisora S.A., Fiduagraria S.A., Fiducafé S.A., Fidubogotá S.A., Fiduoccidente S.A., Fiduciaria Popular S.A., Fiducomercio S.A., y Fiducoldex S.A. Las relaciones entre contratante y contratista estaban regidas por el Contrato de Encargo Fiduciario No. 0242 de 2005, cuya ejecución inició el 15 de diciembre de ese año.

Con posterioridad, la administración del encargo fiduciario del FOSYGA fue delegado al Consorcio SAYP-2011, el cual está conformado por la Fiduprevisora S.A. y Fiducoldex S.A.

Por su parte, el funcionamiento del **Fosyga** está regulado por el Decreto Ley 1281 de 2002 y los decretos ordinarios 1283 de 1996, 50 de 2003, 2280 y 3260 de 2004.

Está organizado en cuatro (4) subcuentas, así:

- Subcuenta de Solidaridad del Régimen de Subsidiado

- Subcuenta de Promoción de la Salud
- Subcuenta de Eventos Catastróficos y Accidentes de Tránsito (ECAT), y
- **Subcuenta de Compensación Interna del Régimen Contributivo**

A través de esta última Subcuenta se lleva a cabo el proceso de compensación interna de las Empresas Promotoras de Salud, EPS, y demás entidades obligadas a compensar, EOC, que reciben el total de las cotizaciones de los afiliados al **Régimen Contributivo**, es decir, de las personas con capacidad de pago, para financiar el valor de las Unidades de Pago por Capitación, UPC, que le corresponden a cada EPS o entidad obligada a compensar, EOC, por afiliado y beneficiario. Con estos recursos, tales Empresas y Entidades deben atender a la prestación de los servicios de salud a sus afiliados y beneficiarios del citado Régimen Contributivo, *con sujeción a los contenidos del Plan Obligatorio de Salud*, así como reconocer las prestaciones económicas en su favor, inherentes al mismo, de acuerdo con lo dispuesto por la ley.

Los servicios, los procedimientos, las medicinas y los demás tratamientos asistenciales que NO se encuentran incluidos en el Plan Obligatorio de Salud, POS, y cuya provisión haya sido impuesta a la Empresa Promotora o a la Entidad Obligada por fallos de tutela o por determinaciones del Comité Técnico Científico, no son financiados con los recursos provenientes de las Unidades de Pago por Capitación, UPC, de manera que deben ser recobrados al **Fosyga**, por cuanto su provisión es obligatoria, en cumplimiento de fallos de tutela o de autorizaciones de los referidos Comités, cuando tal provisión esté sometida por el régimen jurídico a este requisito.

Para acatar la orden impartida por la Corte Constitucional, el entonces **Ministerio la y Protección Social** expidió la Resolución 2948 de 2003, ya mencionada, que reguló el procedimiento aplicable a los recobros ante el **Fosyga**, en ejercicio del derecho de que son titulares las EPS para repetir contra el Estado, en procura del reembolso de los costos y gastos correspondientes a esta última provisión, a fin de restablecer el equilibrio económico entre compromisos y derechos, en esos precisos eventos en que estas empresas asumen la cobertura de prestaciones adicionales a las que se encuentran en el POS.

Según dicho procedimiento, en concordancia con el ordenamiento superior, las solicitudes de recobro deben ser atendidas también contra la mencionada **Subcuenta de Compensación**.

Tal procedimiento de recobro ha sido materia de sucesivos ajustes y sus disposiciones gobiernan las actuaciones de los **demandados** para efectos del estudio, trámite, resolución y pago de los recobros.

A pesar de los significativos avances de sus disposiciones en la regulación, racionalización, precisión, simplificación y agilización de los recobros, ni las reglas adoptadas, ni el procedimiento dispuesto, pero, sobre todo, la conducta y actuaciones del ente **demandado** en su aplicación, han conducido a hacer efectivo en términos cualitativos, cuantitativos y de oportunidad este derecho indiscutible de las EPS, circunstancia que, unida a las deficiencias en la formulación del Plan Obligatorio de Salud, POS, en su contenido y en la suficiencia de las Unidades de Pago por Capitación, UPC para cubrirlo, han comprometido severa y gravemente las finanzas de estas Entidades; las han colocado en situación de verdadero riesgo de insolvencia, y las han forzado a realizar significativas capitalizaciones, entre otras razones, por orden de la Superintendencia Nacional de Salud, que les impone índices y reservas cuantiosas para provisionar obligaciones que en realidad están a cargo del Estado, **Fosyga**, pues están compelidas a emplear recursos propios para la prestación de unos servicios de salud a sus usuarios NO compensados por tales Unidades, y que o no llegan a recuperar o lo hacen mucho tiempo después, al punto que ha llegado a comprometerse severamente la propia sostenibilidad y viabilidad del Sistema de Salud.

Según esta regulación, actualmente el procedimiento de recobro puede sintetizarse de la siguiente manera:

- El usuario acude a su médico tratante, quien le prescribe un medicamento, insumo, tratamiento o servicio médico que no está incluido en el Plan de Beneficios del POS, o para cuya práctica o suministro no reúne el período mínimo de cotización exigido.
- En razón de cualquiera de estas circunstancias, la EPS a la que se encuentra afiliado o de la cual es beneficiario no está obligada a proveer, practicar o prestar el medicamento, insumo, tratamiento o servicio de que se trate.
- Con arreglo a la normatividad y a la jurisprudencia vigente en materia de Salud, este usuario puede solicitar por vía administrativa autorización del Comité Técnico Científico, CTC u optar por la vía judicial, en ejercicio de la Acción de Tutela.

- Como resultado de una u otra podrá generarse o bien una autorización del Comité para cumplir la prescripción del médico, o bien una orden judicial que la imponga.

- En cumplimiento de una u otra, la EPS debe impartir orden de servicio a una institución prestadora de salud, IPS de su red, u orden de suministro de medicamento o insumo médico a uno de sus proveedores.

- Provisto el servicio, suministrado el medicamento o insumo, o practicado el tratamiento, la IPS o el proveedor respectivo los facturan a la EPS, que debe cancelarlos con recursos propios, en plazo no superior a un (1) mes, como lo dispone en la actualidad el Decreto 4747 de 2007, o en los términos de la normativa anterior a la expedición de la Ley 1122 de 2007.

- Recibidas y canceladas integralmente las facturas de los prestadores, procede el recobro de su importe con cargo a la **Subcuenta de Compensación** del **Fosyga**, para cuyo efecto deben diligenciarse formatos especiales, y acompañarse la documentación completa que soporte la solicitud de recobro, conforme a las resolución vigente a la presentación de los recobros.

- Cumplidos todos los requisitos legales, la solicitud de recobro se radica ante el **Consorcio** Administrador del **Fosyga**, dentro de los primeros quince (15) días de cada mes y en plazo que no puede ser superior a un (1) año, contado a partir de la fecha de recibo de las facturas de la IPS o del correspondiente proveedor, en su caso, toda vez que, según lo ha reconocido la Jurisprudencia de la Corte Constitucional, solamente entonces la EPS está en capacidad de acreditar la orden correspondiente ante el **Consorcio**.

- Este último dispone de dos (2) meses para informar a la EPS el resultado de la revisión y trámite de las solicitudes de recobro, de acuerdo con alguna de las siguientes opciones:

  A. Aprobación y pago
  B. Formulación de glosas
  C. Rechazo

- En cualquiera de los dos (2) eventos señalados, la EPS debe reelaborar la solicitud de recobro, previa corrección o complementación de las fallas o insuficiencias que motivaron la glosa, o acreditar la falla de la auditoría y radicar nuevamente las solicitudes de recobro glosadas, en los formatos señalados para el efecto.

- Las glosas pueden: (i) ser atribuibles a la EPS, o (ii) ser imputables a errores de auditoría del **Consorcio** Administrador del **Fosyga**.

- En cualquiera de los dos (2) eventos señalados, la EPS debe reelaborar la solicitud de recobro, previa corrección o complementación de las fallas o insuficiencias que motivaron la glosa, o acreditar la falla de la auditoría y radicar nuevamente las solicitudes de recobro glosadas, en los formatos señalados para el efecto.

- El Administrador del **Fosyga** dispone de un término perentorio de un (1) mes para dar respuesta a la objeción formulada.

Para tornar más grave la situación descrita, hasta la fecha el ordenamiento resulta francamente insuficiente y contrario al principio del equilibrio económico entre obligaciones y derechos de las EPS, toda vez que no regula con precisión variables tan importantes como los gastos administrativos en que incurren las EPS para la atención de sus usuarios en los eventos de recobro, en el trámite y seguimiento de las acciones de tutela y de las solicitudes a los Comités Técnicos Científicos; los retrasos injustificados en el reconocimiento y reembolso de los pagos efectuados de tiempo atrás por aquellas, imputables al **Consorcio** Administrador del **Fosyga**; el costo del dinero y los consiguientes intereses generados como consecuencia del transcurso del tiempo, costos y gastos que no forman parte del cálculo de la Unidad de Pago por Capitación, UPC, circunstancia que hace que los recursos provenientes de las mismas resulten absolutamente insuficientes para financiar no solamente la cobertura del Plan Obligatorio de Salud, POS, sino los conceptos excluidos del mismo, con graves perjuicios para la estabilidad financiera de las EPS.

7.2 LAS GLOSAS IMPUESTAS.

7.2.1 Los servicios y medicamentos reclamados no se encuentran incluidos en el POS.

El derecho al recobro de las prestaciones que se pretenden, surge en primer lugar de la taxatividad de los beneficios contenidos en el Plan Obligatorio de Salud y en segundo lugar, de la consecuente falta de inclusión de los que son objeto en la presente demanda en él, razón por la cual, no se encuentran calculados en la UPC, y su reconocimiento y pago por parte

de la EPS al prestador del servicio generó un perjuicio patrimonial que ésta no debe soportar.

El artículo 90 de la Constitución Política de Colombia contiene la cláusula general de responsabilidad del Estado, según la cual, éste responderá por los daños antijurídicos que le sean imputables por su acción u omisión; regla que resulta aplicable al proceso bajo estudio, en atención a que es una norma de aplicación amplia y que no es del resorte exclusivo de los procesos que se surten ante la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo. La indemnización de los perjuicios que se causan en el ejercicio de la función administrativa, ya sea por parte de la administración o por un particular que ejerce función pública o administrativa, puede ser reclamada ante cualquier jurisdicción a la cual le sea atribuido el conocimiento del caso en particular. Indica el citado artículo que:

> "**ARTICULO 90.** El Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción o la omisión de las autoridades públicas.
>
> En el evento de ser condenado el Estado a la reparación patrimonial de uno de tales daños, que haya sido consecuencia de la conducta dolosa o gravemente culposa de un agente suyo, aquél deberá repetir contra éste."

Desde la perspectiva de esta disposición y del desarrollo de la responsabilidad civil y estatal, se ha estabecido como regla general que cuando el patrimonio de una persona (natural o jurídica) resulta disminuido por la actividad del Estado y dicha aminoración no se encuentre normativamente justificada o que quien la sufre no está en la obligación de soportarla, éste (el Estado) deberá proceder a indemnizar los perjuicios causados, restableciendo el patrimonio de la víctima, dejándola en la misma situación que se encontraba antes de sufrirlos, o al menos, en la situación más cercana a ello.

Esta regla constitucional, se concatena con una de carácter legal, que se encuentra regulada en el artículo 16 de la Ley 446 de 1998, norma que establece lo siguiente:

> "**ARTÍCULO 16**. Valoración de daños. Dentro de cualquier proceso que se surta ante la Administración de Justicia, la valoración de daños irrogados a las personas y a las cosas, atenderá los principios de reparación integral y equidad y observará los criterios técnicos actuariales."

En este sentido, resulta jurídicamente viable afirmar que mi representada cuenta con el derecho adjetivo a acudir a la Jurisdicción Ordinaria en su especialidad Laboral, a reclamar el derecho económico que representan los recobros que fueron negados en forma infundada por la demandada.

Respecto al derecho reclamado, se cuestionan los resultados de la actividad del administrador del encargo fiduciario del FOSYGA, que corresponden a la materialización de las directrices impartidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, los cuales se concretaron en una serie de perjuicios cuya indemnización se persigue en la presente demanda.

Precisamente, con la presente demanda se pretende la indemnización de los perjuicios que se derivaron del resultado de la actuación administrativa iniciada por la EPS SANITAS S.A., en la cual, esta Empresa reclamó administrativamente de conformidad con el procedimiento especial establecido, su derecho al reconocimiento y pago de las erogaciones que asumió por la prestación de servicios de salud no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud (POS), los cuales fueron negados por el administrador del Encargo Fiduciario del FOSYGA, atendiendo las políticas impartidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, sin incluir sustento jurídico alguno en el cual fundamente su posición de que los mismos se encuentran incluidos en el POS. Lo anteriormente expuesto implica que su negación no se sustentó en normas jurídicas, tal y como debió hacerlo.

Como se demostrará a continuación, la operación que debió adelantarse en la calificación de los recobros reclamados por la EPS SANITAS S.A., debió ceñirse estrictamente a la verificación de los servicios cuyo reconocimiento y pago exigía la EPS en las normas que desarrollan el POS, y su inclusión o no en él, lo cual le permitiría determinar si el recobro era o no procedente.

La desantención por parte del Ministerio de Salud y Protección Social de las normas que regulan el Sistema General de Seguridad Social en Salud generan una obligación cuyo acreedor es mi representada y que sitúa como deudor a la parte demandada, la cual está comprendida por el derecho económico que le fue negado, incluyendo accesorios como lo son la pérdida del poder adquisitivo constante del dinero que no percibió en el momento respectivo, los gastos administrativos que asumió para efectos de brindar la prestación del servicio al cual no estaba constitucional y legalmente obligada a brindar, las sumas asumidas para lograr el cobro de los mismos en sedes extrajudicial y judiciales y la pérdida del rendimiento económico que generan las sumas de dinero.

Teniendo en cuenta que la prestación del servicio público esencial de la salud se encuentra bajo la dirección, orientación, regulación, control y vigilancia del Estado y éste fue delegado por autorización constitucional y legal a las Empresas Prestadoras de Servicios de Salud, su regulación atiende a postulados constitucionales y de derecho administrativo como lo es el principio de legalidad. A su vez, la Ley determinó que la administración de las cotizaciones estaría a cargo del Fondo de Solidaridad y Garantía quien funge como responsable de dicha actividad.

En relación con el principio de legalidad, se puede afirmar que por tratarse Colombia de un Estado Social de Derecho, en el cual, los actos de quienes la integran deben ajustarse al imperio de la Ley, éstos deben atender, en primer término los postulados de la Constitución Política, texto en el cual encontramos la primera cláusula que demarca las reglas de comportamiento a la cual se deben ajustar los particulares y los servidores públicos o los particulares que ejercen función administrativa. Reza la norma citada el siguiente tenor:

> "**ARTICULO 6.** Los particulares sólo son responsables ante las autoridades por infringir la Constitución y las leyes. Los servidores públicos lo son por la misma causa y por omisión o extralimitación en el ejercicio de sus funciones."

Es así como quienes intervienen en las relaciones particulares o privadas sólo encuentran límites para actuar en lo que expresamente les señale el ordenamiento jurídico; contrario a lo que sucede con quienes ejercen función administrativa como lo es la demandada, quienes sólo pueden actuar conforme se lo señalen las normas que regulan su actividad y les está vedado incurrir en las prohibiciones que esta misma les plantee.

La relación que generó obligaciones a favor de mi representada, comporta el carácter de pública dado que se presenta entre una persona ficta de derecho privado (EPS SANITAS S.A.) y una entidad que ostenta la calidad de órgano del Estado (Ministerio de Salud y Protección Social) y la misma está relacionada con el ejercicio de las funciones que el ordenamiento jurídico le otorgó al ministerio referido, por lo cual se rige indudablemente por los postulados del derecho público, y por ende, por el principio de legalidad. De igual forma ni la Constitución ni la Ley despojaron dicha actividad de la aplicación de las reglas que imperan el derecho público.

Respecto a las actuaciones que adelanta el Ministerio de Salud y Protección Social, no cabe duda que las mismas se rigen por las normas del derecho administrativo; sin embargo, para agotar cualquier duda que pueda surgir respecto del carácter que ostentan las que adelante el administrador del encargo fiduciario del FOSYGA, el cual como ya se indicó, es una cuenta adscrita al Ministerio de Salud y Protección Social[2], y las cuales penden de las directrices fijadas por éste, me permito citar la sentencia C-510 de 2004, dictada por la Honorable Corte Constitucional en la cual se manifestó que las actuaciones que adelanta dicho encargo, están sometidas al derecho público. Indicó dicha Corporación en la providencia citada que:

> *"Al respecto la Corte señala que, como se recordó en los apartes preliminares de esta sentencia, de acuerdo con el artículo 1° del Código Contencioso administrativo[36] en lo no previsto en los procedimientos administrativos especiales, y en tanto no sean incompatibles con ellos se aplicarán las normas previstas en el libro I del Código Contencioso Administrativo.*
>
> *Es decir que las previsiones que la actora echa de menos en la norma acusada, respecto de la aplicación o no en este caso de las normas sobre vía gubernativa, o sobre silencio administrativo, han de buscarse no en la norma que acusa sino en las disposiciones del Código Contencioso Administrativo que en tanto no sean incompatibles con la regulación establecida por el legislador extraordinario en materia de reclamaciones ante el Fosyga resulten aplicables.*
>
> *(...)*
>
> *Ahora bien, cabe resaltar que el trámite a que alude la disposición acusada es de naturaleza pública administrativa pues, a pesar de que, como se advirtiera por las autoridades intervinientes, desde el momento de su creación[37] la administración del Fondo de Solidaridad y Garantía -Fosyga- fue asignada a un encargo fiduciario de carácter privado, es lo cierto que las actuaciones ante su administrador se han de entender sujetas a las normas de derecho público como quiera que aquél cumple funciones administrativas en relación con recursos públicos del Sistema General de Seguridad Social en Salud con los que se atienden obligaciones inherentes al mismo.*

[2] Establece el artículo 218 de la Ley 100 de 1993 "Créase el fondo de solidaridad y garantía, como una cuenta adscrita al Ministerio de Salud que se manejará por encargo fiduciario, sin personería jurídica ni planta de personal propia, de conformidad con lo establecido en el estatuto general de la contratación de la administración pública de que trata el artículo 150 de la Constitución Política."

4.2.6 Se concluye entonces que no prospera el cargo presentado por el demandante, por cuanto al hacer un análisis sistemático de la norma, si existe en el ordenamiento un procedimiento aplicable a las funciones ejercidas por la Superintendencia Nacional de Salud, que además se sujeta a las reglas del debido proceso. De igual manera, tal y como lo regula el Código Contencioso, los actos proferidos por esta autoridad podrán ser objeto de los recursos en vía gubernativa y serán susceptibles de ser atacados ante la jurisdicción.". (Subrayas propias).

Al estar sometidos los actos y hechos del administrador del encargo fiduciario del FOSYGA y los del Ministerio de Salud y Protección Social al derecho público, sus funciones, actuaciones, sus derechos y obligaciones deben estar contenidos el marco normativo que los rige, operando en estos casos la taxatividad de los mismos. Es por esta razón que la negación del reconocimiento y pago de los derechos económicos pretendidos por mi representada y que están vinculados con las sumas resultantes de la prestación de servicios no incluidos en el POS, debe fundarse en reglas jurídicas contenidas en las normas que reglan la actividad.

La anterior afirmación se fundamenta, además de lo enunciado respecto al principio de legalidad y a la taxatividad de las actividades, procedimientos, derechos y obligaciones sujetas al derecho público, en las normas concretas que regulan la actividad, según las cuales los servicios incluidos en el Plan Obligatorio de Salud (POS), son taxativos. Como desarrollo normativo de lo afirmado me permito citar las siguientes reglas, que se han desarrollado a lo largo del tiempo, aclarando que actualmente algunas pueden encontrarse derogadas:

- **Ley 100 de 1993:**

"**ARTICULO 156.** Características básicas del sistema general de seguridad social en salud. El sistema general de seguridad social en salud tendrá las siguientes características:

(...)

c) Todos los afiliados al sistema general de seguridad social en salud recibirán un plan integral de protección de la salud, con atención preventiva, médico-quirúrgica y medicamentos esenciales, que será denominado el plan obligatorio de salud; (...)". (Subrayas propias)

"**ARTICULO 162.** Plan de salud obligatorio. El sistema general de seguridad social de salud crea las condiciones de acceso a un plan obligatorio de salud para todos habitantes del territorio nacional antes del año 2001. Este plan permitirá la protección integral de las familias a la maternidad y enfermedad general, en las fases de promoción y fomento de la salud y la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación para todas las patologías, según la intensidad de uso y los niveles de atención y complejidad que se definan.

Para los afiliados cotizantes según las normas del régimen contributivo, el contenido del plan obligatorio de salud que defina el consejo nacional de seguridad social en salud será el contemplado por el Decreto-Ley 1650 de 1977 y sus reglamentaciones, incluyendo la provisión de medicamentos esenciales en su presentación genérica. Para los otros beneficiarios de la familia del cotizante, el plan obligatorio de salud será similar al anterior, pero en su financiación concurrirán los pagos moderadores, especialmente en el primer nivel de atención, en los términos del artículo 188 de la presente ley.

Para los afiliados según las normas del régimen subsidiado, el consejo nacional de seguridad social en salud diseñará un programa para que sus beneficiarios alcancen el plan obligatorio del sistema contributivo, en forma progresiva antes del año 2001. En su punto de partida, el plan incluirá servicios de salud del primer nivel por un valor equivalente al 50% de la unidad de pago por capitación del sistema contributivo. Los servicios del segundo y tercer nivel se incorporarán progresivamente al plan de acuerdo con su aporte a los años de vida saludables." (Subrayas propias)

"**ARTICULO 172.** Funciones del consejo nacional de seguridad social en salud. El consejo nacional de seguridad social en salud tendrá las siguientes funciones:

1. Definir el plan obligatorio de salud para los afiliados según las normas de los regímenes contributivo y subsidiado, de acuerdo con los criterios del capítulo tercero del primer título de este libro.

(...)

3. Definir el valor de la unidad de pago por capitación según lo dispuesto en el artículo 182 del presente libro.

(...)". (Subrayas propias)

- **Resolución 5261 de 1994:**

"**ARTICULO 18.** DE LAS EXCLUSIONES Y LIMITACIONES DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD. En concordancia con lo expuesto en artículos anteriores y para poder dar cumplimiento a los principios de universalidad, equidad y eficiencia enunciados en la Ley 100 de 1993, el plan obligatorio de salud tendrá exclusiones y limitaciones que en general serán todas aquellas actividades, procedimientos, intervenciones y guías de atención integral que no tengan por objeto contribuir al diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad; aquellos que sean considerados como cosméticos, estéticos o suntuarios, y aquellos que expresamente se definan por el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud, incluyendo los que se describen a continuación:

(...)

i. Actividades, intervenciones y procedimientos no expresamente consideradas en el presente Manual."

- **Acuerdo 8 del 29 de diciembre de 2009:**

"**ARTÍCULO 10.** Principios para las exclusiones. Los criterios generales de exclusiones explícitas de los Planes Obligatorios de Salud son los siguientes:

1. Elementos, medicamentos y en general servicios de salud no incluidos expresamente en el presente acuerdo.

(...)

6. Actividades, procedimientos e intervenciones, medicamentos y tecnología en salud no incluidas expresamente en el presente Acuerdo. Así mismo, cuando operen listados para otros insumos como prótesis, ortesis, aparatos y aditamentos ortopédicos para una función biológica, no harán parte de los planes de beneficios de cualquiera de los dos regímenes los no incluidos en el listado respectivo, salvo expresión concreta en contrario.". (Subrayas propias)

- **Acuerdo 29 del 28 de diciembre de 2011:**

"Artículo 9°. Referentes de inclusión. Para efectos del presente Acuerdo el referente de inclusión en el Plan Obligatorio de Salud, no lo causa automáticamente la adopción oficial de las Guías de Práctica Clínica –GPC-, ni los protocolos hospitalarios, sino la inclusión explícita o expresa realizada por la Comisión de Regulación en Salud, previa evaluación de cada tecnología en salud que integra las respectivas guías o protocolos."

- **Resolución 5521 de 2013:**

"Artículo 2. ESTRUCTURA Y NATURALEZA DEL POS: El Plan Obligatorio de Salud es el conjunto de tecnologías en salud descritas en el presenta acto administrativo, que determina a qué tiene derecho, en caso de necesitarlo, todo afiliado al Sistema General de Seguridad Social en Salud –SGSSS-. Se constituye en un instrumento para que las Entidades Promotoras de Salud –EPS- garanticen el acceso a las tecnologías en salud en las condiciones previstas en este acto administrativo."

"Artículo 4. REFERENTES DE INCLUSIÓN. Las tecnologías en salud que se incluyen en el POS, requieren de un proceso de evaluación de tecnologías –ETES- o de estudio y de la toma de decisión por parte de la autoridad competente."

Como se puede observar, las normas citadas contienen dos reglas que confirman lo que se sostiene en el presente capítulo; la primera, en relación con la exclusión del POS de todos los servicios que no estén expresamente regulados en el marco normativo que lo regula y la segunda, en relación con la taxatividad de los servicios incluidos; parámetros de interpretación del Plan Obligatorio de Salud que son claros y compatibles.

Ahora bien, en la revisión del marco normativo expuesto no se encuentran enlistados los servicios que se pretenden en la presente demanda, razón por la cual, de la aplicación de las reglas de interpretación del POS señaladas, los mismos no se

encuentran incluidos y su reconocimiento y pago es procedente.

Además de lo expuesto, se debe precisar que la definición del POS y el cálculo de la unidad de pago por capitación (UPC) corresponde al Ministerio de Salud y de la Protección Social, por ser esta una función que ñle fue atribuida a dicho órgano a través del reglamento.

Se debe mencionar que mediante la Ley 1122 del 2007 se creó la Comisión de Regulación en Salud (CRES), la cual a su vez, se liquidó mediante el Decreto 2560 de 2012. Dado que entre las funciones de esta comisión estaba la de definir y modificar de los planes de salud (POS) y en vista de su liquidación, dicha función fue trasladada al Ministerio de Salud y Protección Social. Regló el Decreto citado:

> "Artículo 26°. Traslado de las funciones. A partir de la vigencia del presente decreto y como consecuencia de la liquidación de la Comisión de Regulación en Salud, trasládense las siguientes funciones al Ministerio de Salud y Protección Social, así:
>
> 1. Definir y modificar los Planes Obligatorios de Salud (POS) que las Entidades Promotoras de Salud (EPS) garantizarán a los afiliados según las normas de los Regímenes Contributivo y Subsidiado."

Por lo anterior, el demandado tiene la carga de aportar los elementos de juicio necesarios que eventualmente confirmen su posición, teniendo en cuenta que estos deben estar contenidos en las normas que regulen el POS y deben preexistir a la negación del derecho de mi representada.

Culpa o negligencia al negar injustificadamente el derecho al recobro de los valores de los servicios de salud que no hacen parte del plan obligatorio de salud –POS-:

La culpa o negligencia como error de conducta del demandado, se materializa como la imputación del daño, como quiera que las glosas invocadas por la entidad demandada a los recobros objeto de reclamación, son injustificadas, toda vez que los servicios de salud objeto del recobro no forman parte del Plan Obligatorio de Salud – POS y en consecuencia no se encuentran costeados por la UPC reconocida por el Estado a las EPS.

Pese a que no existe argumento jurídico por parte de la demandada, y este tampoco fue expresado por el consorcio administrador para negar el reconocimiento y pago de los recobros objeto de esta demanda, se parte de la afirmación injustificada que los servicios reclamados se encuentran incluidos en el POS, negación que un actuar negligente, culposo y omisivo, como quiera que no es cierto que los servicios sobre los cuales versan los recobros objeto de esta controversia se encontraran incluidos en el POS al momento de la prestación del servicio y mucho menos que estuvieran costeados por la UPC, para dar paso a la glosa mediante la cual se afirma que su pago se efectuó con cargo a dicha prima que la EPS recibe por cada uno de sus usuarios, tal y como se argumentó en los hechos de este libelo.

De conformidad con los artículos 48 y 49 de la Constitución, el Estado Colombiano tiene el deber garantizar el derecho a la salud de los ciudadanos y regular el conjunto de beneficios a que estos tienen derecho, entendiéndose que lo que no está dentro de las coberturas del Plan Obligatorio de Salud se encuentra a cargo del Estado su cobertura.

En el asunto que nos ocupa, los **servicios** NO se encontraban incluidos en el Plan Obligatorio de Salud, POS al momento de la prestación del servicio y en consecuencia tampoco habían sido financiados con los recursos provenientes de las Unidades de Pago por Capitación, UPC, sin embargo, los mismos fueron autorizados y suministrados a usuarios y beneficiarios de la EPS, por cuanto su prestación resultaba obligatoria, en cumplimiento de las órdenes impartidas en los fallos de Tutela o en atención a las autorizaciones efectuadas por el Comité Técnico Científico, pese a tratarse de prestaciones que se encontraban a cargo del Estado por no haber sido delegadas a la EPS, situación que daba lugar a su recobro ante el **Fosyga**.

Pese a tratarse de servicios NO POS, las solicitud de recobro presentadas en su momento por EPS Sanitas ante el Consorcio administrador del Fosyga, fueron glosadas obstruyendo el derecho al pago que le asistía por autorizar servicios no POS que se encontraban a cargo del Estado, por lo que era su obligación efectuar el pago de las mencionadas prestaciones.

Los recobros objeto de reclamación corresponden a servicios suministrados o como resultado de: (i) La autorización emanada del Comité Técnico Científico, autoridad idónea e imparcial o (ii) como resultado de una orden judicial. Los dos eventos implican la prestación de servicios NO POS.

En cuanto a la orden impartida por el Juez de Tutela mediante el fallo, esta es una decisión judicial de obligatorio cumplimiento tanto para las EPS como para la Nación- Ministerio de Salud y Protección Social.

En ese sentido, la jurisprudencia ha sido enfática al manifestar que "el cumplimiento de fallos judiciales es un imperativo del Estado Social de Derecho, fundamento de la democracia y parte integrante de los derechos fundamentales al debido proceso y de acceso a la administración de justicia".

Al respecto, la H. Corte Constitucional mediante sentencia T-096 de 2008, de fecha siete (7) de febrero de dos mil ocho (2008), Magistrado Ponente: Doctor Humberto Antonio Sierra Porto, señaló:

> *"...el incumplimiento de las sentencias judiciales constituye una trasgresión del derecho fundamental de acceso a la justicia puesto que el reconocimiento de esta garantía en el texto constitucional se encuentra encaminado, como es obvio, no sólo a garantizar la posibilidad de interponer acciones frente a tribunales competentes e imparciales, y a reclamar una decisión sobre las pretensiones debatidas. Adicionalmente -**y cabe anotar que en este punto adquiere sentido la totalidad del proceso judicial agotado- incluye el derecho a obtener cumplimiento de las decisiones consignadas en las sentencias**. De otra forma, se desvanece la legitimidad de la Rama judicial y sus decisiones se convierten en meras proclamaciones sin contenido vinculante*

Como ha sido manifestado a lo largo de esta demanda, el Plan obligatorio de Salud- POS fue definido bajo el esquema de coberturas explícitas o de planes de servicios taxativamente incorporados y bajo ese entendido solamente quedan cubiertos por el Plan aquellos servicios, procedimientos, prestaciones, medicamentos e insumos incorporados en él en forma expresa o taxativa, de manera que las demás prestaciones médico asistenciales están excluidas del mismo.

De esta forma, la cobertura en salud que los afiliados tienen derecho a recibir, en desarrollo del Plan corresponde exactamente a las prestaciones asistenciales y a los beneficios básicos y obligatorios contenidos expresamente en el POS, de manera que tienen un carácter limitado para preservar el equilibrio del Sistema, pues el contenido del plan de beneficios está estrechamente relacionado con los recursos existentes para su financiación.

En consecuencia, la delimitación de la cobertura del Plan Obligatorio de Salud permite que los derechos de los afilados sean explícitos y, correlativamente, define la responsabilidad de las EPS y les permite priorizar la utilización de los recursos con miras a garantizar su cobertura.

Al respecto la H. Corte Constitucional, sentencias T-689 de 2001 (M.P. Jaime Córdoba Triviño) y T- 605 de 2007 (M.P. Humberto Antonio Sierra Porto), manifestó:

> " (...) *Si el contenido del Plan Obligatorio de Salud fuera ilimitado no habría la más remota posibilidad de garantizarlo a todos los habitantes, ni siquiera en las limitadas condiciones en que hoy se lo hace, pues el imperativo de prestar atención integral conllevaría el agotamiento de los recursos estatales con la sola garantía de ese derecho a mínimos sectores poblacionales* (...)". (Subrayado fuera de texto).
>
> En el mismo sentido, mediante Sentencia C-112 de marzo 25 de 1998, con Ponencia del Doctor Carlos Gaviria Díaz, esa Honorable Corporación señaló:
>
> *(..) La prestación de los servicios públicos, en este caso de salud, "depende particularmente de la política social diseñada y promovida por el Estado y **su capacidad económica y financiera para asumir los costos que demanda la implementación y el funcionamiento del correspondiente sistema.** La cobertura e integralidad de la seguridad social, esto es, el cubrimiento de todas las contingencias negativas que afectan la salud y las condiciones y el logro de una especial calidad de vida de la población, necesariamente deben guardar proporcionalidad con las posibilidades económicas del Estado que reduce su actividad a un proceso gradual, al desarrollo de un programa instrumentado por el Estado social de derecho, como se deduce de la normatividad constitucional. Obviamente, el criterio estrictamente económico, no puede esgrimirse como obstáculo para extender la seguridad social a los espacios queridos por el constituyente al diseñar el Estado social de derecho; por consiguiente, lo ideal es que el Estado realice de manera gradual pero sin pausa, los esfuerzos económicos, técnicos y administrativos que se requieren para lograr el principio de la integralidad del sistema... **pero ello no significa que el derecho a la seguridad social, pueda ser exigido por los usuarios del sistema más allá de las posibilidades económicas propias de su organización y funcionamiento, esto es, que puedan demandarse prestaciones que excedan su capacidad y que naturalmente no estén amparadas en las cotizaciones que se les exigen a los beneficiarios."** (..)*

No obstante, un juez de tutela en aras de salvaguardar la vida y la salud de un afiliado al SGSSS que requiere un servicio de salud excluido de los planes de beneficios, puede inaplicar la norma que eventualmente puede violar derechos fundamentales, al tenor del artículo 29 numeral 6 del Decreto 2591 de 1991 que reza:

> *(..) 6. Cuando la violación o amenaza de violación derive de la aplicación de una norma incompatible con los*

derechos fundamentales, la providencia judicial que resuelva la acción interpuesta deberá además ordenar la inaplicación de la norma impugnada en el caso concreto (...)

En este orden de ideas cuando el juez de tutela ordena el cubrimiento económico de un servicio de salud excluido de los planes de beneficios, es claro que está implicando las normas del SGSSS que establecen exclusiones y limitaciones, en consecuencia, con el fin de no afectar el equilibrio económico del SGSSS, la EPS está facultada para repetir contra el Estado el valor de lo sufragado por estos conceptos.

De esta manera, el fallo de tutela se convierte en una orden judicial que no puede ser desconocida por el Ministerio de Salud y Protección Social ni mucho menos por el Administrador del Fosyga, en consecuencia, la glosa invocada sobre los recobros que tienen su origen en un fallo de tutela que ha ordenado la prestación de un servicio de salud excluido de los planes de beneficios, resulta improcedente, toda vez que la orden judicial es de obligatorio cumplimiento no solo para la EPS, también para el Ministerio de Salud y de la Protección Social en representación del Estado, que para el efecto, se encuentra obligado al reconocimiento y pago a la EPS de los servicios que esta debió asumir y que estaban excluidos de los planes de beneficios.

Así las cosas, el Ministerio de Salud y de la Protección Social representada a través del consorcio administrador del Fosyga, no podía válidamente desconocer la orden judicial emanada del juez de tutela que dispuso la prestación del servicio No Pos y en consecuencia el correspondiente reembolso por el valor de su importe.

De igual manera, resulta palmario, a la luz de los fundamentos de hecho y de derecho de la presente demanda, que **EPS Sanitas** no se encontraba obligada a asumir la cobertura económica de servicios de salud no cubiertos por el POS ni a soportar la carga y el perjuicio que esta situación representa, toda vez que para estos eventos se estableció el recobro al FOSYGA, como mecanismo para evitar dicho perjuicio; sin embargo cuando éste se niega a realizar el reembolso y rechaza el reconocimiento y pago de las sumas objeto de recobro por las aquí demandantes, trae como consecuencia un **daño antijurídico.**

7.2.3 TEORIA DEL ENRIQUECIMIENTO SIN CAUSA – ACCION IN REVERSO:

Detrimento injustificado del patrimonio de EPS Sanitas. Buena fe en su actuar y confianza legítima en el reembolso de los dineros recobrados por la cobertura de servicios NO POS.

Es del caso involucrar a la presente DEMANDA, la teoría del ***Enriquecimiento Sin Causa***,5 en su calidad de régimen subsidiario de responsabilidad como así lo ha calificado el H. Consejo de Estado en diversa jurisprudencia proferida en la materia, y a pesar que a la fecha no existe posición jurisprudencial para asuntos como el que nos ocupa, sus presupuestos que a continuación se enuncian y desarrollan, se ajustan a la presente actuación de la siguiente forma:

Se caracteriza por tres (3) supuestos a saber:

Es indispensable que "el desequilibrio patrimonial no tenga una causa jurídica"; que "mediante la pretensión no se eluda o soslaye una norma imperativa" y que "el actor no haya actuado en su propio interés ni haya incurrido en culpa o negligencia[3]";

1. Es evidente que el desequilibrio patrimonial **No tiene una causa jurídica**, pues no existe regulación que conduzca a señalar que las EPS deben soportar la carga de asumir los gastos generados en la cobertura de servicios NO POS, y en consecuencia **No financiados con la UPC,** que son el resultado de las órdenes impartidas en los fallos de tutela y las autorizaciones emanadas del CTC.

2. No hubo por parte de la EPS accionante culpa o negligencia, toda vez que mi representada actuó en cumplimiento de mandatos superiores que señalan que el servicio no POS debe ser cubierto por la EPS, siempre que este ordenado en un fallo de tutela o contenido en una autorización del CTC, y le corresponde al Estado, a través de la entidad accionada, proceder con el reembolso de las sumas cubiertas en los servicios prestados a sus afiliados o beneficiarios.

---

5. El H. Consejo de Estado ha aplicado el principio del no enriquecimiento sin causa como fundamento de la responsabilidad patrimonial del Estado siempre y cuando se reúnan las siguientes exigencias: (i) Existencia de un enriquecimiento de la entidad pública y un correlativo empobrecimiento del demandante que carezca de causas jurídicas, la buena fe en la actuación la inexistencia de otra acción que permita reclamar la indemnización por el menoscabo patrimonial sufrido. Sobre estas bases se ha identificado la procedencia de la actio in rem verso.

3 Consejo de Estado, Sala Contencioso Administrativo – Sección Tercera, 17 de junio de 2007. Expediente 14.669. M.P.: Ramiro Saavedra Becerra.

Así las cosas, el recobro de las sumas de dinero reclamadas por EPS Sanitas, constituye el ejercicio legítimo de los derechos que le asisten por la prestación de servicios en salud que no le fueron delegados y los cuales se vio obligada a asumir en cumplimiento de fallos de tutela u órdenes impartidas por el CTC y que dieron lugar a la afectación de su patrimonio, en consecuencia, la negativa por parte del Estado frente al reconocimiento y pago de las sumas cubiertas por la EPS en estos eventos, obliga a esta última a asumir el costo financiero de lo que no está incluido en el POS, ocasionando su claro empobrecimiento, al tiempo que da lugar al aumento del patrimonio del Estado de forma injustificada, toda vez que por tratarse de servicios no delegados, el único obligado a garantizar la prestación del servicio y asumir su cobertura es el Estado.

Es del caso mencionar que cuando el recobro de servicios NO POS, obedece a autorizaciones emanadas de los Comités Técnico-Científicos, estas son el resultado de la función misma que estos cumplen, mediante la cual se pretende garantizar la atención médico-asistencial de los afiliados y beneficiarios cuando reclaman por hechos de naturaleza asistencial que presuntamente los afecta (Ley 100 de 1993, artículo 188; Resolución 2312 de 1998 expedido por la Ministra de Salud).

En atención a lo anterior, el Comité Técnico Científico luego de realizar un análisis pormenorizado de la Historia Clínica del paciente y las alternativas que se encuentran incluidas en el Plan Obligatorio de Salud, decide autorizar o negar la cobertura de un procedimiento NO POS. En caso de ser autorizado, la EPS tiene que suministrarlo con cargo a los recursos propios y de sus afiliados y adquiere la potestad de reclamarlos ante la cuenta fiduciaria encargada para tal fin.

Por el contrario, cuando son el resultado de órdenes impartidas en los Fallos de Tutela, mediante los cuales se ordena la prestación de los servicios NO POS, estas no pueden ser desconocidas por el Ministerio de Salud y de la Protección Social ni mucho menos del Administrador del Fosyga, en consecuencia las glosas invocadas sobre los recobros que son el resultado del cumplimiento de órdenes judiciales resultan a todas luces improcedentes.

Tal y como se ha señalado a lo largo del libelo, para que un afiliado al Sistema General de Seguridad Social en Salud, tenga derecho a que el Sistema asuma las coberturas económicas de los tratamientos, procedimientos, suministros y medicamentos, es necesario que los mismos estén contemplados dentro del Plan Obligatorio de Salud POS, ya que éste, delimita la cobertura de los servicios que deben ser brindados por la EPS, entendiendo con ello que lo que se encuentra por fuera del costeo de la UPC, la Entidad no está obligada a brindarlos, quedando a cargo del Estado su prestación en cumplimiento al principio de equilibrio financiero y sostenibilidad del Sistema.

A su vez, los eventos NO POS que son autorizados por la EPS, en cumplimiento a lo ordenado por el Comité Técnico Científico y Fallos de Tutela, se reitera que es deber del Estado con cargo a los recursos del Fosyga su cobertura, por tanto, también es su obligación reembolsar los gastos en que incurre la EPS por la prestación de servicios que fueron suministrados a los afiliados en exceso de su obligación.

Al respecto, el H. Consejo de Estado ha señalado que la relación entre las EPS y el Estado es una relación legal y reglamentaria pues tiene como razón de ser la satisfacción del interés general y que ha sido caracterizada como de "delegación" por la Corte Constitucional, con fundamento en el artículo 177 de la Ley 100 de 1993.

Bajo la perspectiva antes expuesta, **el enriquecimiento sin justa causa es fuente directa de las obligaciones en aquellos eventos en que sin existir un acto jurídico, ni un hecho ilícito como tal (toda vez que una de las facultades de los demandados es negar los recobros), existe un patrimonio que se enriquece, en este caso el de la Nación-Ministerio de la Protección Social- FOSYGA a través la Subcuenta de compensación del Régimen Contributivo, a costa de otro que en la misma proporción se empobrece de manera injustificada, en esta ocasión el de EPS Sanitas**[4], razón por la que se debe compensar dicho detrimento para el segundo.

Otro de los presupuestos que enmarca el *Régimen del Enriquecimiento Sin Causa* lo constituye la ***Buena Fe***, siendo claro en este caso que la actuación administrativa de EPS Sanitas estuvo enmarcada dentro de dicho principio constitucional, debido a la férrea convicción que los recursos destinados a cancelar los servicios NO POS a favor de sus afiliados, serían reembolsados por el FOSYGA, de conformidad con lo dispuesto en la jurisprudencia constitucional (sentencias SU- 480 de 1997 y T-760 y C-463 de 2008, entre otras) y las normas que regulan el sistema general de seguridad social en salud, máxime si se considera que el recobro partió de una orden de tutela o de una autorización en sede del CTC[5].

---

[4] "(...) El enriquecimiento injusto o sin causa –términos que para los autores son indudablemente sinónimos- es fuente de obligaciones; esta fuente genera una obligación que es de reparación del perjuicio ocasionado; se reconoce como principio general del derecho; se subraya la injusticia del enriquecimiento como fundamento y, por último, al establecer los requisitos se sigue la tradición germano-italiana: un incremento patrimonial de cualquier clase, la carencia de razón jurídica que la fundamente y el correlativo enriquecimiento de otra persona. Es la falta de razón jurídica que fundamente el empobrecimiento lo que se expresa diciendo que es injusto o sin causa." (negrillas fuera del texto original) DIEZ – PICASO, Luis y DE LA CAMARA, Manuel "Dos estudios sobre el enriquecimiento sin causa", Ed. Civitas, 1988, Madrid, Pág. 33.

[5] Consejo de Estado, Sala Contencioso Administrativo – Sección Tercera: - Sentencia 10 de septiembre de 1.992. Expediente. 6822, y - Sentencia del 7 de junio de 2007. Expediente 14.669. M.P.: Ramiro Saavedra Becerra.

Lo anterior generó en la EPS Sanitas una **Confianza Legítima** que a la luz de la jurisprudencia de la Corte Constitucional se traduce en: *"Una proyección de la buena fé que debe gobernar la relación entre las autoridades y los particulares, partiendo de la necesidad que tienen los administrados de ser protegidos frente a actos arbitrarios, repentinos, improvisados o similares del Estado[6]"*

Sin embargo, las condiciones iniciales y las expectativas frente a la atención del Plan Obligatorio de Salud, a la fecha han variado de forma desproporcionada como resultado de las órdenes impartidas por los jueces de tutela, las autorizaciones emitidas por el CTC y la normativa vigente, situación que ha derivado en una carga insostenible para las EPS y en un grave riesgo para su sostenibilidad y viabilidad, vulnerando así, la confianza que les inspiraba la regulación estatal existente al momento de iniciar su actividad como delegatarias del Estado en materia de Salud.

De otro lado, la **Confianza Legítima** se concatena en forma directa con la **Seguridad Jurídica** no solo frente a la definición clara, precisa y concreta de los contenidos del POS, y en consecuencia de sus exclusiones, sino también frente a la estabilidad del ordenamiento que lo regula, pues desde la expedición de la Ley 100 de 1.993, ha habido una proliferación normativa exagerada que va desde leyes, decretos, pasando por reglamentos, circulares, acuerdos, resoluciones, instructivos y hasta conceptos que terminan alterando en forma dramática el sistema de seguridad social en salud, sin dejar de lado por supuesto los efectos que se han generado por parte de la jurisprudencia de la Corte Constitucional en materia de las medidas a adoptar para garantizar la efectividad de los derechos fundamentales de la población.

En relación a la cobertura de servicios de salud, la propia Corte Constitucional [7] ha reconocido la existencia de grandes vacíos, denominados **ZONAS GRISES** que constituyen en muchos casos barreras para el acceso a los servicios de salud por falta de una regulación precisa por parte del Estado. Así mismo, la Corte Constitucional ha indicado que la falta de actualización del POS afecta los derechos fundamentales de los usuarios[8], lo que aunado al tema de las zonas grises ha generado para las EPS una clara **Inseguridad Jurídica** frente a lo que esta y no cubierto por el POS.

7.2.4 RESPONSABILIDAD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LA PROTECCION SOCIAL.

El Fosyga (Fondo de solidaridad y Garantía) es una cuenta adscrita al Ministerio de Salud (hoy de salud y de la protección social) que se manejará por encargado fiduciario, sin personería jurídica ni planta de personal (artículo 218 de la Ley 100 de 1993), esta adscripción implica un control de tutela sobre el funcionamiento del citado fondo en cabeza del entonces Ministerio de la Protección Social.

Al estar el Fosyga adscrito al Ministerio de Salud y de la Protección Social, queda este Ministerio encargado de la Dirección y Control de los recursos depositados en dicho fondo, lo cual implica que el Ministerio de Salud y de la Protección Social es el encargado de la correcta utilización de los recursos que maneja dicho Fondo, siendo este el que direcciona los recursos a los diferentes actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Ahora bien, para el caso que nos ocupa, el Ministerio de la Salud y de la Protección Social suscribió contrato de encargo fiduciario No. 00242 de 2005 para la administración del Fosyga con el Consorcio Fidufosyga 2005; quiere decir lo anterior, que el Ministerio de la Protección Social se hace responsable por las actuaciones de quien hubiere contrato para manejar vía encargo Fiduciario el Fosyga.

La dirección y control del FOSYGA ésta en cabeza del Ministerio de la Protección Social, lo hace responsable de los daños ocasionados a partir de las fallas o vía de hecho que se hayan materializado por el no pago de los recobros objeto de esta demanda.

Lo anterior en la medida que es el Ministerio de la Protección Social el encargado de velar por el adecuado funcionamiento del FOSYGA y a su vez el rector del SGSSS y el encargado de su orientación y regulación en voces del artículo 170 de la Ley 100 de 1993.

Así las cosas, de los fundamentos fácticos y jurídicos esbozados se configura una falla en el servicio (culpa), toda vez que el Ministerio de Protección Social siendo el ente rector del Sistema General de Seguridad Social en Salud no vigiló, ni coordinó la glosa incorrecta aplicada a los recobros objeto de la presente demanda.

Como fundamento de la responsabilidad que se predica del entonces Ministerio de la Protección Social, Hoy de Salud y de

---

6 Corte Constitucional Sent. T – 472 de 2.009, M.P. Dr. Jorge Iván Palacio Palacio.

7 Sentencia T-760 de 2.008, Corte Constitucional, M.P. Dr. José Cepeda Espinosa.

8 Sentencia T-025 de 2.006, Corte Constitucional, M.P. Dr. Alfredo Beltrán Sierra.

la Protección Social, el parágrafo 4 del artículo 13 de la Ley 1122 de 2007, dispone: *"El Ministerio de la Protección Social ejercerá las funciones propias del Consejo de Administración del Fosyga"*, es decir era que era ese Ministerio quien trazaba las directrices y políticas a ejecutar por parte del Consorcio.

Se tiene entonces que la falla en el servicio (culpa), predicable del Ministerio de la Protección Social hoy de Salud y de la Protección Social corresponde al régimen de responsabilidad subjetiva, donde el elemento fundamental para atribuir responsabilidad al Estado es la "culpa de la administración" o mejor la falla en el servicio, que puede ser por acción o por omisión, por extralimitarse en sus funciones o por no cumplirlas. Y como quedo claramente establecido, hay falla en el servicio (culpa) por haber glosado de forma errónea los recobros objeto de la presente demanda en la medida que los servicios de salud prestados no hacen parte del POS-C.

7.3. FUNDAMENTOS TÉCNICO-MEDICO

La presente solicitud de conciliación, involucra diferentes procedimientos, insumos, medicamentos y servicios que al no estar incluidos en el POS, tampoco se encuentran financiados con los recursos provenientes de las denominadas Unidades de Pago por Capitación, UPC.

En este punto vale la pena resaltar que la Ley 100 de 1993, dispusó la creación del Plan Obligatorio de Salud (POS), como un plan integral de protección para todos los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), adoptado por el entonces Ministerio de Salud, hoy de Salud y Protección Social, mediante Resolución No. 5261 de 5 de agosto de 1994.

Dicho plan fue definido bajo la modalidad de coberturas explícitas o de planes de servicios taxativamente incorporados, una de las dos metodologías empleadas de manera generalizada en el mundo para diseñar planes de seguros en salud.

Conforme al esquema de coberturas explícitas o de planes de servicios taxativamente incorporados, solamente quedan cubiertos por el Plan aquellos servicios, procedimientos, prestaciones, medicamentos e insumos incorporados en él en forma expresa o taxativa, de manera que las demás prestaciones médico asistenciales están excluidas del mismo.

De esta manera, el POS tienen un carácter limitado para preservar el equilibrio del Sistema, pues el contenido del plan de beneficios está estrechamente relacionado con los recursos existentes para su financiación.

En consecuencia, la delimitación de la cobertura del Plan Obligatorio de Salud permite que los derechos de los afilados sean explícitos y, correlativamente, define la responsabilidad de las EPS y les permite priorizar la utilización de los recursos con miras a garantizar su cobertura.[9].

Es claro que el carácter limitado del plan de beneficios permite preservar el equilibrio del Sistema, pues su contenido está estrechamente relacionado con los recursos existentes para su financiación.

En ese sentido, la Corte Constitucional también ha sostenido que la definición clara y precisa de los contenidos de los planes de beneficios resulta absolutamente esencial para establecer la suficiencia de la UPC, y que su incertidumbre afecta gravemente el derecho a la salud, pues impone barreras para acceder a los servicios e impide adoptar medidas adecuadas y necesarias para asegurar su financiación precisamente para asegurar la efectividad de ese derecho.[10]

Así las cosas, la actualización del POS tiene una estrecha relación con la UPC y, por lo tanto, los procedimientos, insumos, medicamentos y servicios que lo integran, no solamente deben estar incluidos en forma expresa y explícita, sino que su prestación debe estar real y efectivamente financiada por la prima de riesgo.

En ese orden de ideas y antes de adentramos en el estudio pormenorizado de cada uno de los aspectos jurídico facticos involucrados en el desarrollo medico de los temas a tratar, es pertinente que el análisis del mismo se concatene con las

---

9 Corte Constitucional, sentencias T-689 de 2001 (M.P. Jaime Córdoba Triviño) y T- 605 de 2007 (M.P. Humberto Antonio Sierra Porto):

" (...) Si el contenido del Plan Obligatorio de Salud fuera ilimitado no habría la más remota posibilidad de garantizarlo a todos los habitantes, ni siquiera en las limitadas condiciones en que hoy se lo hace, pues el imperativo de prestar atención integral conllevaría el agotamiento de los recursos estatales con la sola garantía de ese derecho a mínimos sectores poblacionales (...)". (Subrayado fuera de texto).

10 Corte Constitucional, Sala Segunda de Revisión, Sentencia T- 760 del treinta y uno (31) de julio de dos mil ocho (2008), M.P. Manuel José Cepeda Espinosa.

diferentes ampliaciones científicas, jurisprudenciales y doctrinarias que se condensaran a partir tratamiento de los siguientes tema, los cuales obedecen a cada uno de los medicamentos, insumos, procedimientos y tratamientos, objeto de la presente demanda, así:

- Dispositivos e insumos para diabéticos.
- Oxígenos líquidos.
- Camas
- Alimentos
- Férulas y Ortesis
- Insumos de aseo.

DISPOSITIVOS E INSUMOS PARA DIABÉTICOS

La diabetes mellitus es un desorden del metabolismo de carbohidratos, lípidos y proteínas caracterizado por hiperglicemia, asociado a un déficit en la secreción de la insulina, hormona secretada por el páncreas responsable de facilitar que las células del organismo utilicen la glucosa para producir energía, los niveles normales de glucosa en sangre oscilan entre 70-110 mg/dl.

Este defecto provoca que la glucosa se concentre en sangre de manera que las células del cuerpo se ven privadas de su principal fuente de energía, la hiperglicemia crónica se asocia a disfunción e insuficiencia de diferentes órganos especialmente los ojos, los riñones, el corazón y los vasos sanguíneos.

De acuerdo con la OMS, la nueva clasificación de los pacientes con diabetes mellitus es **tipo 1 y tipo 2** y está basada directamente en la etiología: en el tipo 1 existe una afección se cree de origen autoinmune en el páncreas que lo imposibilita a sintetizar la insulina, mientras en la tipo 2 existe una resistencia a la insulina en grado variable.

La diabetes mellitus es una de las primeras causas de defunción en el mundo occidental, su prevalencia ha aumentado rápidamente en los años recientes y se prevé que para el año 2030, 350 millones de habitantes del mundo tendrán diabetes. En Colombia el 7 % de la población adulta tiene la enfermedad.

De igual manera en nuestro país, la Diabetes Mellitus se encuentra entre las diez primeras causas de mortalidad, de egresos hospitalarios y de consulta externa en personas mayores de 45 años.

Condiciones como la obesidad, la hipertensión arterial, niveles Niels de colesterol HDL menores a 35 mg/dl, triglicéridos mayores de 250 mg/dl son factores que predisponen la patología. En los pacientes diabéticos la cantidad de insulina circulante es insuficiente para normalizar los niveles de glucosa, y paralelamente existe una resistencia celular a dicha hormona.

Para el tratamiento de la patología se da prioridad a un óptimo nivel educativo del paciente respecto a su enfermedad para de esta manera poder llevar un buen control metabólico de la misma, partiendo por adecuados hábitos alimenticios y actividad física dirigida. La etapa farmacológica incluye antidiabéticos orales en combinación de medicamentos para el control de la hipertensión arterial, enfermedad coronaria, dislipidemia e insulina para el control de la glicemia.

El monitoreo diario de la glucosa para saber si es prudente ajustar o no la dosis de insulina es primordial, para esto se emplean insumos como tiras de glucometria, lancetas y jeringas de insulina esta ultimas para la administración de la insulina cuando esta hace parte del tratamiento.

La glucometría es la medición rápida de la glucosa en la sangre, y se realiza empleando un medidor llamado Glucómetro para lo cual se emplea una pequeña gota de sangre capilar, obtenida pinchando la piel con una **lanceta**, esta gota es colocada en una tira reactiva especialmente diseñada para la lectura de glucosa denominada **tira de glucometria** la cual es desechable y posteriormente es leída por el glucómetro el cual calculara el nivel de glucosa circulante.

Se recomienda controlar los niveles de azúcar en sangre con un medidor de glucosa al menos una vez por día.

El auto monitoreo diario es importante para pacientes tratados con insulina para prevenir hipoglucemia asintomático e hiperglucemias y se hace de esta manera ya que por el momento, el único modo de incorporar la insulina en el cuerpo es mediante inyecciones o usando una bomba de insulina y excepcionalmente en el coma diabético se recurre a la vía intravenosa.

Si una persona intentara tomar la insulina en forma de píldora, los ácidos y jugos digestivos presentes en el estómago

harían que el medicamento se descompusiera, lo que suprimiría su efecto. Por suerte, en la actualidad, las inyecciones de insulina casi no duelen debido a que existen agujas más pequeñas.

El método más corriente de administración de la insulina es mediante jeringas especiales graduadas en unidades de insulina, estos insumos han alcanzado gran aceptación entre sus usuarios ya que ofrecen un fácil empleo diario.

El auto monitoreo diario es importante para pacientes tratados con insulina con el fin de prevenir hipoglucemias asintomáticos e hiperglucemias se hace de esta manera ya que por el momento, el único modo de incorporar la insulina en el cuerpo es mediante inyecciones o usando una bomba de insulina.

La bomba de insulina es un pequeño aparato electrónico que suministra insulina durante todo el día , funciona de manera muy parecida al páncreas normal que libera de manera espontánea la insulina exacta en el momento de ingerir los alimentos para mantener estables los niveles de glucosa sin necesidad de estar aplicando constantemente múltiples inyecciones de insulina.

Este equipo suministra la insulina a través de un cartucho de insulina de acción rápida, presionando un botón que controla la cantidad que ha sido programada con precisión según el requerimiento del paciente, la bomba de insulina va conectada al cuerpo a través de un catéter subcutáneo en lugares como el muslo y el abdomen, una de las ventajas que ofrece es ajustar la liberación de insulina de un manera más precisa como también reduce las oscilaciones de glucosa de niveles altos a bajos.

Hoy en día las bombas de insulina son capaces de infundir hasta 0,025 unidades por hora de esta hormona.

Para hacer uso de la bomba de insulina son necesarios determinados implementos indispensables para ejecutar su función como son:

Reservorio o cartucho de insulina: implemento que contiene la insulina necesaria para 3 días de infusión , el reservorio se conecta con el Set de Infusión para ser colocado dentro de la bomba para posteriormente administrar la insulina de acuerdo a la programación de la bomba.

Sensor de glucosa: es un pequeño dispositivo que suministra las lecturas de glucosa aproximadamente cada 5 minutos para ser enviados directamente a la bomba de insulina favoreciendo axial una información más precisa y en tiempo real de los niveles de glucosa en sangre. Para de esta manera inducir la liberación exacta de insulina mediada por la bomba.

Estos sensores eliminan la necesidad de realizar múltiples punciones requeridas para la glucometria (examen que valora los niveles de glucosa en sangre).

El Ministerio de Salud, hoy de la Protección Social, expidió el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud (POS) en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, contenido en la Resolución No. 5261 de 5 de agosto de 1994, encaminado a unificar los criterios en la prestación de los servicios de salud, garantizar la calidad y eficiencia de los mismos y el uso racional de los recursos, a fin de asegurar a toda la población colombiana el acceso a los contenidos específicos del referido Plan Obligatorio.

Este manual, conocido como MAPIPOS, precisó de manera taxativa las actividades, intervenciones y procedimientos cubiertos por el POS. Por consiguiente, los usuarios afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud tienen derecho a los servicios allí relacionados expresamente, cabe aclarar que este manual de procedimientos e intervenciones estuvo vigente hasta el año 2009, pues el 29 de Diciembre de ese año fue actualizado mediante el Acuerdo 008 de la CRES que entró a regir a partir del siguiente año hasta el 2011.

Aquellos que no se encuentran previstos específicamente en estos acuerdos al no hacer parte del Plan Obligatorio de Salud, POS, no son materia u objeto de cobertura por la EPS a la que se encuentra afiliado el usuario, toda vez que su prestación no delegada por el Estado en las EPS, desbordan sus obligaciones y deberes frente a los afiliados.

Particularmente estos Acuerdos del POS no expresaron de manera clara y precisa la inclusión o no de insumos para la salud entendiendo como tales aquellos productos, que tengan importancia sanitaria, tales como: materiales de prótesis, de aplicación intracorporal de sustancias, los que se introducen al organismo con fines de diagnóstico y afines, las suturas y materiales de curación en general, así como las toallas sanitarias y similares, los pañales desechables, preservativos y aquellos otros productos que el Ministerio de Salud determine que requieren Registro Sanitario para su comercialización.

Tiras de glucometría.

E.P.S. Sanitas Sanitas Internacional ColSanitas Sanitas Internacional

De las misma manera hay que tener en cuenta que la glucometria examen para el cual se emplean lancetas y tiras , vista como una actividad de diagnóstico previa a l tratamiento tampoco se encuentra incluida entendida como un examen de rutina para el diagnóstico de los niveles de glucosa en sangre el examen que está incluido en dicho acuerdo es la determinación de glucosa en sangre por medios colorimétrico es decir por técnicas enzimáticas que hacen parte de la rutina mas no con el empleo de equipos como los glucómetros.

La CRES unidad administrativa especial adscrita al Ministerio de la protección social responsable de definir y modificar el plan obligatorio de salud que las Eps garantizan a los afiliados en documento expedido el 23 de Febrero de 2010 dio su concepto respecto a **las tiras para glucometria y algunas insulinas** pronunciando que no se encontraban incluidas en el POS.

La CRES en Noviembre de 2011 publica un estudio denominado " reporte de evaluación de posible inclusión al pos para el auto monitoreo de la glicemia de pacientes con diabetes mellitus" el cual concluyo recomendando la inclusión del uso del kit de glucometria (tirillas, lancetas y glucómetros) en el auto monitoreo de glicemia en pacientes con Diabetes Mellitus que requieran terapia con insulina .

El 28 de Diciembre de 2011 mediante acuerdo 029, la CRES dispuso en el artículo 39 incluir en el POS el kit de glucometria según indicación del médico tratante puntualmente en los siguientes casos:

1- Para los pacientes diabéticos tipo I que se encuentren con manejo de insulina se entregara cada año un glucómetro, hasta 3 tirillas y 1 lanceta diaria.

2- Para los pacientes diabéticos tipo II que se encuentran en manejo con insulina se entregaran cada año un glucómetro, hasta 50 tirillas y 30 lancetas mensuales esta disposición deja en claro que al ser incluidos en el POS anteriormente no hacían parte de este avalando la posición que en ese entonces eran insumos NO POS .

Las agujas HUMAPEN están diseñadas para la administración de insulina tipo HUMALOG la facilidad y practicidad en la aplicación permiten que el paciente tenga una mejor adhesión al tratamiento.

Estas agujas son adaptadas a un dispositivo que previamente esta estandarizado para liberar una dosis exacta de insulina al paciente.

Las jeringas de insulina son indispensables dentro de la práctica diaria medica los cuales hoy en día existen en una inmensa variedad en el mercado , fueron administrados en vigencia de la Resolución 5261 de 1994 en la que no existe en todo su cuerpo técnico ningún artículo que se refiera específicamente al uso tanto las jeringas de insulina ya que se tratan de insumos desechables o los llamados consumibles ; estos insumos hacen parte de nuevas propuestas en el mercado que han venido desempeñando un importante papel en el manejo diversas situaciones clínicas en los últimos años; en Colombia particularmente en los últimos 10 años se ha producido un incremento acelerado de insumos Médicos que han ayudado a enfrentar los retos que provienen del manejo de diversas entidades y la aparición de nuevas enfermedades lo que significa una mayor calidad y esperanza de vida para las personas .

La CRES unidad administrativa especial adscrita al Ministerio de la protección social responsable de definir y modificar el plan obligatorio de salud que las Eps garantizan a los afiliados en consulta elevada a este organismo en cuanto a si estaba contemplada o no la cobertura en el POS para la jeringas de insulina responde el 4 de Agosto de 2011 según radicado CRES 0581-11 si la insulina que se administra es NO POS, la jeringa que se emplea es NO POS ,y si esta se emplea para administrar una insulina POS , la jeringa se comporta como POS . Este pronunciamiento fue en 2011 tiempo en que se encontraba en vigencia el acuerdo 008 de 2010, cabe aclarar que en vigencia de la Resolución 5261 de 1994 no hubo pronunciamiento al respecto.

Bomba de insulina.

Para entender que la cobertura del POS y la reclamación que presentamos mostraremos la diferencia entre uno y otro.

La Resolución 5261 de 1994 mediante código 01389 incluyó la Instalación de bomba de infusión para dolor entendiendo que dicha bomba es un sistema de administración de medicamento para el dolor implantada directamente en el área intratecal es decir el área llena de liquido cefalorraquideo que rodea a la médula espinal .

De igual forma el Acuerdo 008 de 2009 mediante código 861805 hizo mención a la inserción de bomba de infusión totalmente implantable refiriéndose a la misma anteriormente descrita.

Cabe aclarar que la inserción de la bomba para el dolor (POS) se hace mediante un acto quirúrgico en el cual el catéter de la bomba se inserta directamente en la columna vertebral en tanto ,que la bomba de insulina , no necesita una intervención quirúrgica ya que solo requiere para su instalación una aguja muy fina insertada debajo de la piel del abdomen preferiblemente , para de esta manera funcionar externamente.

La bomba (POS) suministra medicación para el dolor, en tanto que la bomba de insulina lo hace para el control de los niveles de azúcar en sangre.

Así las cosas es claro que estamos frente a dos dispositivos diferentes, con objetivos diferentes y con requerimientos para su inserción diferentes, por todo ello consideramos la bomba de insulina junto con sus accesorios tales como reservorio y censores de glucosa como dispositivo e insumos no incluido en el POS.

OXIGENOS LIQUIDOS

La respiración es un proceso involuntario y automático. Al respirar se inhala **oxígeno** y exhala **dióxido de carbono.** El aire entra por la nariz donde se calienta y humedece, pasa por la faringe y la laringe hasta llegar a la tráquea donde se divide en dos bronquios que a su vez se siguen dividiendo en múltiples veces hasta conformar miles de bronquíolos que dan paso a los alvéolos, pequeños sacos de aire donde ocurre el intercambio de gases con la sangre; cuando los alvéolos se llenan con el aire inhalado, el **oxígeno** se difunde hacia la sangre y llega hasta los tejidos del cuerpo, mientras el dióxido de carbono producto de la respiración se difunde desde la sangre a los pulmones para ser exhalado.

El proceso de intercambio de oxígeno y dióxido de carbono entre la sangre y la atmosfera recibe el nombre de **respiración externa** y el proceso de intercambio de gases entre la sangre de los capilares y las células de los tejidos en donde se localizan esos capilares se llama **respiración interna,** así se puede decir que la respiración externa es imprescindible para que tenga lugar la interna, por lo que requerimos respirar continuamente ya que nuestras células necesitan el oxígeno pues sin el morirían.

El oxígeno es indispensable para que los seres vivos puedan realizar todas sus funciones y procesos vitales. Este se genera a partir del proceso de **fotosíntesis** de las plantas y participa de forma importante en el ciclo energético de los seres vivos, siendo el elemento que más abunda sobre el planeta tierra.

El oxígeno como medicamento.

Es probablemente el fármaco más utilizado en medicina, su uso terapéutico se define como oxigenoterapia, debiéndose resaltar que este como todo medicamento debe ser administrado de forma correcta y segura en la dosis y tiempo requerido basado en la condición clínica del paciente, y según la prescripción del médico tratante.

Cuando se administra oxigeno de carácter medicinal se hace en concentraciones mayores a las del ambiente, con la intención de tratar o prevenir los síntomas y manifestaciones de la hipoxia o disminución de la difusión de oxígeno en los tejidos y así aumentar la presión de este en el alveolo para de esta manera se logre disminuir el trabajo respiratorio y del miocardio, con el fin de mantener una presión arterial de oxigeno definida, por lo cual el oxígeno se le administra principalmente a pacientes con problemas respiratorios.

El oxígeno es un tratamiento médico que requiere una prescripción por parte de un profesional. Una vez decidida la cantidad de oxígeno necesaria, el medico prescribirá un ajuste de oxígeno o tasa de flujo; pueden existir diferentes ajustes o tasas de flujo para distintas actividades, por ejemplo durante el ejercicio, el reposo y el sueño. Es muy importante que se utilice el margen de ajuste exactamente como le ha sido prescrito al paciente, por cuanto que en caso de administrarse en rango inferior a lo normal se podría producir una derivación de oxígeno en el cerebro y el corazón, lo que determina cansancio, pérdida de memoria y cambios cardíacos.

En consecuencia se concluye que el suministro debe hacerse de conformidad con lo formulado taxativamente por el médico tratante en cuanto a dispensación y presentación del medicamento

Diferencias entre el oxígeno en estado gaseoso y el oxígeno liquido

El oxigeno en su estado gaseoso es incoloro, inodoro e insípido y normalmente se envasa en cilindros de alta presión. Por su parte el oxígeno en su estado líquido, también es usado medicinalmente, es de color azul pálido trasparente y se almacena en termos criogénicos ya que se mantiene a temperaturas de -183 grados Celsius.

Una de las diferencias notorias entre el oxígeno en estado gaseoso y el oxígeno líquido se basa en que este último permite

el almacenamiento de una mayor cantidad de gas en forma más fácil que el gaseoso medicinal, pues un litro de oxigeno liquido medicinal al evaporarse equivale aproximadamente a 860 litros de oxigeno gaseoso medicinal.

En cuanto a los métodos para administrar el oxígeno se encuentran varias, cada una de ellas con sus respectivas indicaciones y con ventajas e inconvenientes propios los cuales hacen determinante el uso que se les da y las condiciones bajo las cuales es prescrito por su médico tratante.

En cuanto a la fuente de oxígeno esta es variable, pues pude ir desde el sistema centralizado de los hospitales hasta diferentes equipos domiciliarios, existiendo diversos sistemas de administración de oxígeno tales como balones de oxígeno comprimido, concentrador de oxígeno, y oxígeno líquido.

Dentro de los dispositivos empleados para la administración se observa que los más empleados son los balones metálicos con gas comprimido que contienen O2 al 100% a alta presión. Sin embargo, resultan poco prácticos en aquellos pacientes que requieren flujos altos y continuos de O2 (>2 L/min. por 24 horas), pues obligan al recambio frecuente de los balones y aumentan, consecuentemente, los costos de manutención. Estos inconvenientes son superados por los concentradores eléctricos, que funcionan haciendo pasar el aire ambiente a través de un filtro molecular que remueve el nitrógeno, el vapor de agua y los hidrocarburos, con lo cual concentran el O2 ambiental a más del 90%. Su uso exige una alta inversión inicial, pero permite disminuir los costos de manutención. Debido a que emplean energía eléctrica, se requiere algún medio complementario de aporte de O2 para aquellas situaciones en que se interrumpa el suministro eléctrico.

Desafortunadamente, el gas comprimido y los concentradores no permiten la deambulación de los pacientes fuera del domicilio. Los únicos dispositivos que lo permiten son los depósitos de oxígeno líquido, reservorios estacionarios que permiten llenar reservorios portátiles livianos, con autonomías de hasta 7 horas a flujos de 2 L/min., lo cual permite al paciente estar varias horas alejado de la fuente estacionaria y eventualmente reintegrarse a alguna actividad laboral.

En cuanto al oxígeno líquido este se produce cuando es enfriado a -183 grados Celsius, pues **el oxígeno cambia del estado gaseoso al líquido** y puede ser almacenado en tanques estacionarios bien aislados térmicamente, instalados en hospitales o clínicas, donde por medio de un adecuado sistema de intercambio de calor, el oxígeno se evapora y llega al paciente en estado gaseoso y a temperatura ambiente.

El sistema estacionario en domicilio es indicado para pacientes que continúan desempeñando sus actividades fuera de casa. Comparado con concentradores y cilindros de gas, el pequeño recipiente de oxígeno líquido permite una mejor calidad de vida y puede ser muy eficaz en términos de la relación costo/beneficio.

Plan obligatorio de salud - oxígeno

El Ministerio de Salud, hoy de la Protección Social, expidió el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud (POS) en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, contenido en la Resolución No. 5261 de 5 de agosto de 1994, encaminado a unificar los criterios en la prestación de los servicios de salud, garantizar la calidad y eficiencia de los mismos y el uso racional de los recursos, a fin de asegurar a toda la población colombiana el acceso a los contenidos específicos del referido Plan Obligatorio.

Este manual, conocido como MAPIPOS, precisó de manera taxativa las actividades, intervenciones y procedimientos cubiertos por el POS. Por consiguiente, los usuarios afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud tienen derecho a los servicios allí relacionados expresamente. Aquellos que no se encuentran previstos específicamente en este Manual, al no hacer parte del Plan Obligatorio de Salud, POS, no son materia u objeto de cobertura por la EPS a la que se encuentra afiliado el usuario, toda vez que su prestación no delegada por el Estado en las EPS. Desbordan sus obligaciones y deberes frente a los afiliados.[11]

Cabe aclarar que este manual de procedimientos e intervenciones estuvo vigente hasta el año 2009, pues el 29 de Diciembre de ese año fue actualizado mediante el Acuerdo 008 expedido por la CRES (hoy liquidada), el cual entró a regir a partir del siguiente año hasta el 2011.

La presente reclamación contiene recobros de servicios prestados en vigencia de las dos normas que describen los cubrimientos del POS anteriormente mencionadas.

Vale la pena anotar que en el año 2002, mediante el Acuerdo 228 el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud,

teniendo en cuenta las recomendaciones de su Comité Técnico Asesor de Medicamentos, en cumplimiento de sus funciones y previo estudio de las solicitudes de inclusión de medicamentos provenientes de Asociaciones Científicas, Comités Técnicos Científicos y Comités de Farmacia y Terapéutica de diferentes instituciones, así como de los Programas del Ministerio de Salud, el Ministerio de Salud, encontró necesario modificar el Manual de Medicamentos y Terapéutica del Sistema General de Seguridad Social en Salud adoptado mediante el Acuerdo 83 de 1997, actualizándolo e incluyendo dentro de los medicamentos del Plan Obligatorio el medicamento **OXIGENO EN LA CONCENTRACIÓN Y FORMA FARMACÉUTICA GAS** bajo el código V07 A 0005 90 1 para uso medicinal, sin que se incluyera en el POS la **PRESENTACIÓN LIQUIDA DEL OXIGENO** hasta la fecha.

Es importante precisar que los servicios objeto de recobro son los correspondientes al suministro de oxígeno líquido toda vez que el mismo no está tipificado en el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud, POS, ni tampoco en el anexo de medicamentos.

CAMAS

La hospitalización en clínica y las complicaciones de las enfermedades o traumas llevan a los pacientes a estar postrados en una cama, al igual que el aumento de los pacientes geriátricos y/o terminales que requieren apoyo permanente en sus funciones básicas de la vida diaria, han incrementado las hospitalizaciones en casa o en instituciones especializadas, requiriendo el alquiler de camas, barandas y colchones especiales antiescaras que permiten brindar al paciente seguridad y confort.

Las camas que se alquilan para estos propósitos, ya sean manuales o eléctricas, permiten que se eleve la cabecera o los pies para la comodidad del usuario. Los pacientes que se encuentran en cama sin poder moverse por sí solos requieren cambios de posición cada dos horas, ya que la falta de irrigación sanguínea derivada de la inmovilidad genera presión o lesiones en la piel que llevan a que se agudice la gravedad del paciente; por esta razón se recomiendan los colchones antiescaras que son más suaves y por su forma evitan lesiones; y también se recomiendan las barandas para las camas, las cuales brindan seguridad al paciente, evitando caídas y posibles complicaciones.

Existen múltiples marcas y diversidad de modelos de camas que brindan comodidad al paciente que se encuentra postrado o tiene alguna limitación o discapacidad física. Las camas tienen varios sistemas que brindan seguridad, evitan la formación de escaras o lesiones de la piel, reducen caídas y dan seguridad al personal y/o la familia que ayuda y/o cuida al paciente.

Todos estos dispositivos: camas, barandas y colchones antiescaras, se alquilan para ser llevadas a casa del paciente, evitando el incremento de hospitalizaciones en clínica, optimizando así los espacios del hogar para la comodidad del paciente, y permitiendo el acceso a otros pacientes que sí requieren manejo en una clínica o hospital.

Los objetivos del uso de esta clase de dispositivos, además de la disminución de hospitalizaciones en clínica, son la prevención de úlceras que se causan por la presión prolongada sobre un sitio en la piel, en especial en las zonas de apoyo con prominencias o máximo relieve óseo (talones, las caderas, la región sacra). En ocasiones el personal en clínica no es suficiente para realizar los cambios de posición cada dos horas, en cambio en casa es más fácil cumplir con esta medida de protección a través de la familia y/o cuidador, brindando la capacitación previa para este fin.

FACTORES PREDISPONENTES A LAS ÚLCERAS DE PRESIÓN

1. Presión prolongada.
2. Fricción que produce roces
3. Humedad.
4. Circulación deteriorada.
5. Ausencia de tejido subcutáneo y adiposo.
6. Ausencia de sensibilidad.

Además de los dispositivos como camas, barandas y colchones antiescaras para la seguridad del paciente y evitar zonas de presión, se debe brindar una adecuada nutrición y masajes, lo cual facilita el cuidado en casa de los pacientes que se encuentran postrados en cama o con alguna discapacidad que impide que se movilicen.

En relación con **los colchones antiescaras** existen de varios modelos y marcas que brindan comodidad y confort al paciente, algunos de los cuales se pueden inflar, mientras que otros tienen estructuras en forma de huevo que evitan la presión en la piel y la formación de escaras.

Finalmente, **las barandas** son en acero o policromadas y van a los lados de las camas para evitar y minimizar el riesgo de caídas y las lesiones mayores en los pacientes, proporcionando mayor seguridad.

Las camas, los colchones antiescaras y las barandas, son equipamentos que no estaban cubiertos por el POS vigente para la época en que fueron garantizados a usuarios de EPS Sanitas

El ministerio de Salud, hoy de Salud y Protección Social, expidió el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud, POS, del Sistema General de Seguridad Social en Salud, contenido en la Resolución No. 5261 de 5 de agosto de 1994 conocido como MAPIPOS, con el propósito de unificar los criterios en la prestación de los servicios de salud, garantizar su calidad y eficiencia y asegurar el uso racional de los recursos, de manera que toda la población tuviera acceso a los contenidos específicos del citado Plan Obligatorio.

La mencionada Resolución 5261 de 1994, se refiere a las camas que se utilizan en hospitalización en los siguientes términos:

"***ARTICULO 23. DEFINICIONES PARA LA APLICACIÓN DEL MANUAL.***

Para la aplicación del presente MANUAL se define:

...

j. ***Estancia es el conjunto de recursos físicos, humanos y de equipamiento, disponibles como cama, para la atención de un paciente durante un periodo mínimo de 24 horas***.

k. ***Cama es aquella instalada para el uso exclusivo de los pacientes internados durante las 24 horas;*** *se incluyen las incubadoras; se excluyen las camas de trabajo de parto, de recuperación post-quirúrgica, de hidratación que se usen sólo para este fin, las de observación, las cunas complemento de la cama obstétrica, las localizadas en los servicios de Rayos X, Banco de Sangre, Laboratorio Clínico y las de acompañante.*" (Negrilla y resaltado ajeno al texto original).

De acuerdo a la regulación del POS vigente para la época, las camas, y en consecuencia las barandas y los colchones antiescaras eran y siguen siendo un equipamento cubierto por la UPC solo CUANDO SE TRATA DE PACIENTES HOSPITALIZADOS, es decir pacientes que estén internados o que permanezcan durante 24 horas o más en las Instituciones Prestadoras de Salud – IPS públicas o privadas; de tal forma que es la institución intramuros, la que debe garantizar el equipamento requerido en hospitalización. Sin embargo, la presente reclamación involucra camas, barandas y colchones antiescaras que fueron garantizadas por la EPS Sanitas a pacientes con manejo en casa o ambulatorio, o que se encuentran vinculados a un Programa de Hospitalización Domiciliaria – PHD.

El principio de la LITERALIDAD DEL POS conlleva a que solo estén cubiertos y en consecuencia sean financiados con la UPC, aquellos servicios que estén expresamente consagrados; así lo establece el cuerpo técnico de la Resolución 5261 de 1994, al señalar:

"***ARTÍCULO 18. DE LAS EXCLUSIONES Y LIMITACIONES DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD.***

...

i. ***Excluye todas las actividades, intervenciones y procedimientos no expresamente consideradas en el presente manual"***; (Negrilla y resaltado ajeno al texto original).

El citado artículo 18 para poder dar cumplimiento a los principios de universalidad, equidad y eficiencia enunciados en la Ley 100 de 1993, dentro de las exclusiones y limitaciones enuncia aquellos que sean considerados como cosméticos, estéticos o suntuarios, y aquellos que expresamente se definan por el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud, incluyendo los que se describen en el **literal e.** que reza: "*Tratamientos o curas de reposo o del sueño*", lo que reafirma que los alquileres de camas, barandas y colchones para uso en casa no hacen parte del POS, a menos que sean intrahospitalarios en cuyo evento son garantizados por la institución de salud.

El Acuerdo 008 de 2.009 (segundo POS) expedido por la Comisión de Regulación en Salud, que entró a regir el 1 de enero del 2.010, menciona en el artículo 56 la existencia de una limitación en la internación, señalando que el POS contributivo, no cubre la atención en los servicios de internación especial de los siguientes casos:

- Pacientes en estado terminal de cualquier etiología según criterio del especialista tratante.

- Pacientes con diagnóstico de muerte cerebral o descerebrada, salvo proceso en curso de donación de sus órganos, que estará a cargo de la EPS del receptor.

Lo anterior, nos confirma que no se encuentran dentro del POS las camas, barandas y colchones que se utilizan de manera ambulatoria, en casa del paciente, y no durante una hospitalización.

De esta forma, EPS Sanitas S.A ha cubierto efectivamente el suministro y/o prestación de los servicios y/o insumos ya referenciados.

SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS O SUPLEMENTOS DIETÉTICOS O NUTRICIONALES:

Su objetivo, es aportar los nutrientes que no son consumidos en cantidades suficientes su presentación puede consistir en píldoras, comprimidos, cápsulas, líquidos, etc[12] que contienen vitaminas, minerales, aminoácidos, ácidos grasos entre otras sustancias.

Están disponibles en diversas dosis y combinaciones , sin embargo, solo se requiere de cierta cantidad de nutrientes para que nuestro cuerpo funcione correctamente, por lo que su concentración en dosis elevadas no tienen por qué ser necesariamente mejores, por el contrario, pueden repercutir en efectos adversos y ser perjudiciales.

A diferencia de los medicamentos, *el objetivo de los suplementos no es el de tratar, diagnosticar, prevenir ni curar enfermedades*[13]. Ello significa que los suplementos no deben hacer afirmaciones tales como: (i) "Reduce el dolor de la artritis"[14] o (ii) "Sirve para el tratamiento de las enfermedades cardíacas."[15] Estas sólo pueden efectuarse de manera legítima para los medicamentos y no para los suplementos.

A pesar que los suplementos no son medicamentos, en razón de su aporte nutricional y los ingredientes que contienen, traen inmerso un riesgo asociado con su consumo excesivo, máxime si se toma en consideración que muchos de ellos contienen ingredientes activos que producen fuertes efectos biológicos en el cuerpo, lo que podría volverlos peligrosos en algunas situaciones y perjudicar o complicar su salud.

A continuación se citan algunas acciones que podrían derivar en consecuencias nocivas para su salud e, incluso, amenazar su vida:

- Combinar suplementos
- Usar suplementos con medicamentos (ya sean recetados o de venta libre)
- Reemplazar medicamentos recetados por suplementos
- Excederse en la cantidad de algunos suplementos, como vitamina A, vitamina D y hierro.

Por una parte, la Resolución 5521 de 27 de diciembre de 2013, por la cual se define, aclara y actualiza integramente el Plan Obligatorio de Salud, en su artículo 130 numeral 21 reguló lo correspondiente a los suplementos alimenticios de la siguiente manera:

> *"**Artículo 130. EXCLUSIONES ESPECÍFICAS.** Para el contexto del Plan Obligatorio de Salud debe entenderse como exclusiones de cobertura aquellas prestaciones que no serán financiadas con la Unidad de Pago por Capitación –UPC- y son las siguientes:*
>
> *21- **Suplementos o complementos vitamínicos, nutricionales o nutracéuticos**, salvo excepciones expresas en la norma" (Negrilla y subrayado fuera de texto).*

Por otra parte, la Sala de Casación Penal de la Honorable Corte Suprema de Justicia, al resolver impugnación formulada contra fallo proferido por la Honorable Sala Penal del Tribunal Superior del Distrito Judicial de Tunja, acotó:

> *"Los requisitos que la jurisprudencia del Organismo mencionado ha establecido para determinar si es posible suministrar un medicamento excluido del POS son los siguientes:*

---

[12] European Commission, Food supplements section http://ec.europa.eu/food/food/labellingnutrition/supplements/
[13] http://www.fda.gov/Food/ResourcesForYou/Consumers/ucm210723.htm
[14] http://www.fda.gov/Food/ResourcesForYou/Consumers/ucm210723.htm
[15] http://www.fda.gov/Food/ResourcesForYou/Consumers/ucm210723.htm

(i) la exclusión del medicamento o tratamiento del Plan Obligatorio de Salud contenida en la disposición legal o reglamentaria ha de amenazar los derechos constitucionales fundamentales de la persona a quien fueron negados esos procedimientos; (ii) el medicamento, tratamiento, prueba clínica o examen diagnóstico no debe poder ser sustituido por uno de los contemplados en el Plan Obligatorio de Salud; (iii) el paciente debe acreditar que no dispone de capacidad económica para sufragar los gastos que implica el medicamento o el tratamiento requerido y debe asegurar que no puede acceder a él por ningún otro sistema o plan de salud; (iv) el medicamento o tratamiento debe haber sido prescrito por el médico tratante a la cual se encuentre afiliado el peticionario. (v) Una vez cumplidos estos requisitos, no puede negarse la EPS a prestar el servicio. Con miras a salvaguardar el equilibrio financiero, tiene derecho la entidad a repetir contra el Estado y, más específicamente, contra el FOSYGA[16].

En el caso concreto, el médico tratante (nutricionista) ha establecido como único alimento posible el suplemento nutricional "Ensure" –prescripción no controvertida por la E.P.S. demandada- y tampoco existe dentro del P.O.S. otro suplemento nutricional que pueda sustituirlo. De este modo, aunque ***no se trata de un medicamento, sí es un suplemento*** *de su alimentación tradicional que le ofrece al paciente la posibilidad de mitigar los efectos negativos de la enfermedad y le brinda un mínimo de calidad de vida, cuyo costo no ha podido asumir el actor por carencia de medios económicos.*

En este caso, entonces, se cumple a satisfacción con los requisitos exigidos por la jurisprudencia constitucional ***para obligar a las EPS a reconocer el "Ensure" que se encuentra excluido del P.O.S.. En éste punto, debe recordarse que para garantizar el equilibrio financiero de la entidad accionada, esta se encuentra legitimada para repetir ante el Fosyga por los gastos en que incurra al suministrar el suplemento nutricional señalado.***"[17] (Negrillas ajenas al texto original).

Así las cosas, resulta claro que los suplementos alimenticios no hacen parte del Plan Obligatorio de Salud – POS, como quiera que no constituyen medicamentos sino alimentos que por disposición expresa de la normativa vigente, se encuentran excluidos del POS y que para el asunto que nos ocupa, tal como se consideró en los fallos de tutela y/o determinaciones del Comité Técnico Científico, se debían entregar a los usuarios por cumplir una o más de las condiciones que se esbozaron en el fallo aludido.

FÉRULAS Y ORTESIS.

El término ortesis se emplea para denominar aparatos y dispositivos que se aplican externamente, usados en ortopedia con el fin de corregir o facilitar la ejecución de una acción, actividad o desplazamiento, procurando ahorro de energía y mayor seguridad.

Son dispositivos que están diseñados para mantener un segmento del cuerpo en determinada posición, mientras que corrigen o previenen deformidades. Hacen parte del manejo de rehabilitación en enfermedades del sistema nervioso central como parálisis cerebral y hemiplejía, patologías y traumas de la médula espinal como paraplejía; debilidades progresivas secundarias a distrofias musculares y enfermedades de los nervios periféricos.

En los niños facilitan superar las limitaciones en su actividad motora como por ejemplo la dificultad para la marcha.

Dentro de la categoría de las ortesis se encuentran las férulas, las cuales son dispositivos fabricados en yeso, aluminio o policarbonato, frecuentemente usadas para el tratamiento de fracturas, luxaciones o como complemento posterior a cirugías ortopédicas. En pacientes con musculatura espástica se emplean férulas seriadas utilizadas para incrementar el efecto del estiramiento en los músculos cuando se ha observado una mejoría en la extensibilidad muscular.

El proceso que nos ocupa fue antecedido por el recobro de insumos de naturaleza Ortopédica, que entre otros tenemos:

Clasificación funcional:

- **Estabilizadoras o de soporte (estática)**: Permiten controlar un segmento o todo un miembro al estabilizar las articulaciones.

---

[16] Ver sentencias SU-480 de 1997, T-1120 de 2000, y T-1018 y T-935 de 2001, entre otras

[17] T. 26450. CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, SALA DE CASACIÓN PENAL. MP ÁLVARO ORLANDO PÉREZ PINZÓN. APROBADO ACTA No. 72, dieciocho (18) de julio del dos mil seis (2006).

- **Funcionales (dinámicas):** Poseen un elemento contráctil activo, elástico, muelle o resorte, dispositivos hidráulicos o eléctricos, con el fin de realizar una función en un segmento de un miembro paralizado o parético.
- **Correctoras (estáticas o dinámicas):** Para corregir una deformidad (corrigen esta deformidad mientras se llevan puestas, al quitarlas el segmento vuelve a su posición inicial).

- **Protectoras (estáticas):** Descarga de un miembro o alineación de un miembro lesionado.

A continuación describiremos algunos tipos de férulas y su uso en determinadas condiciones físicas:

- **BRACE:** Dentro de las ortesis contamos con un tipo denominado BRACE, que tiene como objetivo conseguir y/o mantener una correcta reducción de una fractura para de esta manera facilitar la consolidación de la misma; por ejemplo, el BRACE clavicular se emplea para la restricción del movimiento en fracturas claviculares con el fin de permitir el remodelamiento óseo y la cicatrización de los tejidos, de la misma forma está indicado su uso para esguince de rodilla grado 1 y 2.

  Además favorece la compacidad uniforme del medio (partes blandas) en la zona del foco de fractura, de forma que el movimiento articular y el aumento de tensión muscular permitan la transmisión del esfuerzo en todos los sentidos a lo largo del foco de fractura y los tejidos circundantes.

  El BRACE sólo está indicado como tratamiento inmediato después de una fractura. Al ser colocado se puede presentar un edema en el antebrazo y en la mano por lo que es conveniente que el paciente realice movilizaciones y mantenga el brazo elevado. Como el material termoplástico es poco traspirable es conveniente colocar un tubular de algodón entre la ortesis y el brazo

- **CORSET:** Un corsé es un aparato ortopédico que hace las veces de una férula de yeso y se usa para inmovilizar la espina dorsal en la parte torácica. Esto significa que la parte de la espina dorsal ubicada al nivel del pecho no se moverá y estará en la posición correcta, permitiendo que las lesiones en la espina dorsal y sus ligamentos se recuperen. El corsé evita que la espina dorsal se flexione (moverse hacia delante), se extienda (se doble hacia atrás) o que gire. Un corsé puede incluir todo el torso (del pecho a la cintura) o sólo una parte de él. Esto es importante porque estar en cama puede causar al paciente muchas úlceras por presión (escaras), formar coágulos de sangre y provocar otros problemas de salud. El corsé facilita que el paciente se levante de la cama y que comience a moverse más pronto de lo esperado.

- **ORTESIS EN MIEMBRO SUPERIOR:** Tiene como fin proteger la mano del dolor o de una deformidad futura y/o corregir una deformidad preexistente, además ayuda a evitar posturas viciosas que deterioren la funcionalidad de la extremidad, algunas otras como las ortesis para codo reducen la fuerza de tracción de la musculatura del codo mediante compresión y desplazamiento de estos músculos. Las palmetas de mano se emplean en aquellas personas que por sus retracciones no logran la extensión de los dedos simultáneamente a la dorsiflexión de muñeca.

- **ORTESIS DE SEDESTACION:** Sedestación, es el nombre científico que se utiliza para indicar que la persona se encuentra sentada. A los pacientes pediátricos y los adultos jóvenes con problemas neuromusculares graves, que presentan equilibrio muy deficiente, les es ordenada la elaboración de órtesis de sedestación para mantener una buena postura en esta posición.

El Plan Obligatorio de Salud POS se encuentra vigente desde el año 1994 y hasta la fecha ha tenido contadas modificaciones. Para ese entonces, el Estado, por intermedio del Ministerio de Salud, hoy de Salud y Protección Social, expidió el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud (POS) en el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), contenido en la Resolución No. 5261 de 5 de agosto de 1994, encaminado a unificar los criterios en la prestación de los servicios de salud, garantizar la calidad y eficiencia de los mismos y el uso racional de los recursos, a fin de asegurar a toda la población colombiana el acceso a los contenidos específicos del referido Plan Obligatorio.

Este Manual, conocido como MAPIPOS, precisó de manera taxativa las actividades, intervenciones y procedimientos cubiertos por el POS. Por consiguiente, los usuarios afiliados al SGSSS, tienen derecho a los servicios allí relacionados expresamente. Aquellos que no se encuentran previstos específicamente en este Manual, al no hacer parte del Plan Obligatorio de Salud, POS, no son materia u objeto de cobertura por la EPS

a la que se encuentra afiliado el usuario, toda vez que su prestación no delegada por el Estado en las EPS desborda sus obligaciones y deberes frente a los afiliados.

En este caso puntual estamos reclamando prestaciones realizadas en vigencia del Acuerdo 008 de 2009 expedido por la CRES, el cual estuvo vigente hasta el 31 de Diciembre de 2011, para lo cual a continuación citamos la cobertura hecha por el POS en términos de aditamentos ortopédicos:

El parágrafo del Articulo número 15 del Acuerdo 008 de 2009, reza:

*"**PARAGRAFO**: Se suministran prótesis, òrtesis aparatos y aditamentos ortopédicos, material de osteosíntesis, marcapasos, prótesis valvulares y articulares, fundamentalmente para el cumplimiento de alguna función biológica, siendo excluida todas las demás.*

En aparatos ortopédicos se suministran: muletas, caminadores, bastones y otras estructuras de soporte para caminar, siendo excluidos los zapatos ortopédicos , plantillas, silla de ruedas , medias con gradiente de presión o de descanso , corsés, fajas y todos los que no estén expresamente autorizados."

Una vez entendido que en términos de aparatos ortopédicos el POS cubre las muletas y las estructuras de soporte para caminar, presentamos para reclamación todas las férulas y órtesis empleadas para la rehabilitación de miembros superiores así como órtesis de sedestación, aditamentos claramente mencionados dentro de las exclusiones de este tema; acogiéndonos a que estos tal y como reza el parágrafo del artículo 15 del Acuerdo 008 de 2009, no están expresamente incluidos en el POS.

INSUMOS DE ASEO: PAÑALES, TOALLAS, PANITOS HÚMEDOS Y RELACIONADOS

El control de esfínteres es la función neuromuscular que conduce al control de la vejiga y el esfínter anal, esta función se consolida en los tres primeros años de vida, para alcanzar dicho control se requiere lograr un determinado desarrollo neurológico.

La pérdida del control de esfínteres es frecuente en las etapas avanzadas de la vida o por circunstancias que conllevan a una incontinencia urinaria o fecal.

La incontinencia urinaria es la pérdida del control de la vejiga. Esto implica un importante impacto no solo psicológico sino social y puede afectar gravemente el estilo de vida del paciente. Dentro de las causas tenemos:

- Obstrucción en el aparato urinario.
- Problemas neurológicos o cerebrales.
- Demencia u otros problemas de salud mental que dificultan el hecho de sentir y responder a las ganas de orinar.
- Problemas con el aparato urinario.
- Trastornos neuromusculares.

Se denomina incontinencia fecal a la pérdida involuntaria y repetida de heces por el ano.

En condiciones normales, la materia fecal entra en la porción final del intestino grueso denominado recto donde se almacena. Dentro de las causas frecuentes de esta clase de incontinencia tenemos:

- Estreñimiento, que provoca el debilitamiento del ano y los intestinos.
- Impactación de heces en el recto.
- Diarrea grave.
- Lesiones en el músculo del esfínter anal.
- Lesiones en los nervios u otros músculos.
- Cirugía rectal, prostática o ginecológica.
- Abuso crónico de laxantes.

Cuando los niveles de incontinencia son fuertes, se hace necesario el uso de pañal desechable cuyo propósito es el de contener y mantener al paciente seco y confortable por varias horas. Cuando el pañal es utilizado y su capacidad alcanzada se requiere de un cambio del mismo por uno nuevo; este proceso es generalmente realizado por una persona distinta del paciente, aunque en ciertos casos también el mismo usuario puede cambiar el pañal.

Son insumos desechables, están formados por varias capas de celulosa y/o poliéster y/o poliacrilato de sodio (polimero super absorbente) que absorben los líquidos y una tela exterior impermeable (polietileno que retiene el fluido y deja pasar el vapor).

Cuentan con elásticos laterales que se adaptan a las piernas y cierres de velcro (o adhesivo) a la altura de la cintura. Por su comodidad son los más populares en la actualidad. Recientemente se han desarrollado nuevas variedades de pañales, como son los pañales de baño y los pañales braguita que no llevan cierres porque son elásticos y se suben por las piernas.

En esta reclamación también presentamos una silla de madera autorizada a un paciente con diagnóstico de parálisis cerebral y a quien por un fallo de tutela integral se autorizó para su entrega una silla de madera con separador y estabilizador de rodilla con varilla interna.

El Ministerio de Salud, hoy de Salud y Protección Social, expidió el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud, POS, del Sistema General de Seguridad Social en Salud, contenido en la Resolución No. 5261 de 5 de agosto de 1994, con el propósito de unificar los criterios en la prestación de los servicios de salud, garantizar su calidad y eficiencia y asegurar el uso racional de los recursos, de manera que toda la población tuviera acceso a los contenidos específicos del citado Plan Obligatorio.

Este Manual, conocido como MAPIPOS, precisó en forma taxativa las actividades, intervenciones y procedimientos cubiertos por el POS. Por consiguiente, los usuarios afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud tienen derecho a los servicios, prestaciones, insumos y tratamientos relacionados y contenidos expresamente en el mismo. Cualquier otro, al no formar parte del Plan Obligatorio de Salud, no es cubierto por la EPS a la que se encuentra afiliado el usuario, en cuanto no fue materia de la delegación del Estado en las Entidades Promotoras de Salud, al punto que desborda el marco de las obligaciones para con sus afiliados

El artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994 menciona los servicios excluidos del POS para esa época de la siguiente manera:

"ARTICULO 18. DE LAS EXCLUSIONES Y LIMITACIONES DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD. Enuncia que el plan obligatorio de salud tendrá exclusiones y limitaciones que en general serán todas aquellas actividades, procedimientos, intervenciones y guías de atención integral que no tengan por objeto contribuir al diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad; aquellos que sean considerados como cosméticos, estéticos o suntuarios, y aquellos que expresamente se definan por el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud, incluyendo los que se describen a continuación:

a. Cirugía estética con fines de embellecimiento.

b. Tratamientos nutricionales con fines estéticos.

C. Tratamientos para la infertilidad.

d. Tratamientos no reconocidos por las asociaciones médico científicas a nivel mundial o aquellos de carácter experimental.

e. Tratamientos o curas de reposo o del sueño.

f. Medias elásticas de soporte, corsés, fajas, plantillas, zapatos ortopédicos, sillas de ruedas, lentes de contacto. Los lentes se suministrarán una vez cada cinco años en los adultos y en los niños una vez cada año, siempre por prescripción médica y para defectos que disminuyan la agudeza visual.

g. Medicamentos o sustancias que no se encuentren expresamente autorizadas en el Manual de Medicamentos y Terapéutica.

h. Tratamiento con drogas o sustancias experimentales para cualquier tipo de enfermedad.

I. Trasplante de órganos. No se excluyen aquellos como el trasplante renal, de medula ósea, de córnea y el de corazón, con estricta sujeción a las condiciones de elegibilidad y demás requisitos establecidos en las respectivas Guías Integrales de

Atención.

J. Tratamiento con psicoterapia individual, psicoanálisis o psicoterapia prolongada. No se excluye la psicoterapia individual de apoyo en la fase crítica de la enfermedad, y solo durante la fase inicial; tampoco se excluyen las terapias grupales. Se entiende por fase crítica o inicial aquella que se puede prolongar máximo hasta los treinta días de evolución.

k. Tratamiento para varices con fines estéticos.

i. Actividades, procedimientos e intervenciones para las enfermedades crónicas, degenerativas, carcinonamatosis, traumáticas o de cualquier índole en su fase terminal, o cuando para ellas no existan posibilidades de recuperación. Podrá brindarse soporte psicológico, terapia paliativa para el dolor, la incomodidad y la disfuncionalidad o terapia de mantenimiento. Todas las actividades, intervenciones y procedimientos deben estar contemplados en las respectivas Guías Integrales de Atención.

j. Actividades, procedimientos e intervenciones de carácter educativo, instruccional o de capacitación que se lleven a cabo durante el proceso de rehabilitación, distintos a aquellos necesarios estrictamente para el manejo médico de la enfermedad y sus secuelas.

k. Prótesis, ortodoncia y tratamiento periodontal en la atención odontológica.

i. Actividades, intervenciones y procedimientos no expresamente considerados en el presente manual

Como vemos, el cuerpo técnico de la Resolución 5261 de 1994 no menciona el suministro de pañales y tampoco éstos se hallan dentro de las exclusiones anteriormente citadas, luego es de entenderse, tal y como reza el mismo artículo 18 en su literal (i): "excluye todas las actividades, intervenciones y procedimientos no expresamente consideradas en el presente manual", luego esto aplicaría tanto para la silla de madera con estabilizador de rodilla como para los pañales que no se hallan considerados en la mencionada resolución.

Ahora bien, los pañales desechables hacen parte de insumos para la salud siendo estos "todos los productos, que tengan importancia sanitaria, tales como: materiales de prótesis, de aplicación intracorporal de sustancias, los que se introducen al organismo con fines de diagnóstico y afines, las suturas y materiales de curación en general, así como las toallas sanitarias y similares, los pañales desechables, preservativos y aquellos otros productos que el Ministerio de Salud determine que requieren Registro Sanitario para su comercialización " Decreto 374 de 1994.

Por su parte el Acuerdo 008 de 2009 que entró en vigencia el primero de Enero de 2010 en el artículo 54 señala las exclusiones y limitaciones del plan obligatorio de salud del régimen contributivo, en su numeral 14 enuncia como expresamente excluidos del POS los pañales tanto para niños como para adultos.

Así las cosas, en el tiempo en que fueron suministrados los pañales que hacen parte de esta reclamación (2007 al 2008), estos insumos no formaban parte del POS.

Además de lo anterior, con la entrada en vigencia del Acuerdo 008 de la CRES se procedió con la exclusión expresa de los pañales del POS, luego podemos concluir que no dichos insumos de aseo no se encuentran dentro del plan de beneficios no están debidamente costeados dentro de la UPC, tratándose entonces de prestaciones que desbordaban las obligaciones de la EPS.

En cuanto a éste punto la Resolución 3778 de 2013, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social establece que en las normas relativas a la materia de un procedimiento médico o quirúrgico en que fueran necesarios de manera ineludible, dichos elementos NO SON COBERTURA DEL POS.

7.4. FUNDAMENTOS TÉCNICO-GLOSA OPERATIVA

Se debe advertir que en la presentación de los recobros no se incurrió en los errores operativos por los cuales se glosaron los recobros. Además, en los casos en que se detectó alguna falencia, la misma fue informada a través del MYT 04.

INTEGRALIDAD

Efectuado el anterior estudio, donde se exponen los fundamentos médicos y jurídicos que sustentan nuestras pretensiones, es

imperioso penetrar en el análisis del principio de INTEGRALIDAD, el cual resulta ser la piedra angular y de engranaje de cada uno de los presupuestos facticos aquí esgrimidos y de paso el asidero que reviste de legalidad a las peticiones más adelante discriminadas.

En la Carta Magna del 1991 el derecho a la salud y a la seguridad social se insertaron como servicios públicos, cuyo soporte jurídico está integrado por una serie de artículos: 44, 48, 49 y 50 de la Constitución y otros preceptos constitucionales como el Artículo 11 que consagra el derecho a la vida, el Artículo 13 inciso tercero, según el cual el Estado debe proteger especialmente a aquellas personas que por su condición económica, física o mental se encuentren en circunstancias de debilidad manifiesta y el artículo 366 en el cual se señalan el bienestar general, el mejoramiento de la calidad de vida de la población y la solución de las necesidades insatisfechas de salud, entre otras, como finalidades sociales del Estado de derecho.

La integralidad es un término polisémico, es decir, tiene varios sentidos, y uno de ellos consiste en realizar un conjunto articulado y continuo de acciones preventivas y curativas, individuales y colectivas, en los diferentes grados de complejidad del sistema, donde los servicios deben estar organizados para realizar una atención ampliada de las necesidades de la población a la que atienden·

La integralidad debe ser fruto de una articulación de cada servicio de salud, sea de un centro de salud, un equipo de salud comunitaria, un ambulatorio de especialidades, un hospital o una red mucho más compleja compuesta por otros servicios sanitarios que, debidamente articulados, amplían el acceso y garantizan el cuidado a la población.

Al acoger a la población, las unidades de servicio prestan servicios con calidad y resolutividad, y sus acciones son integrales cuando atienden las necesidades y las demandas de la población y garantizan la referencia y contrarreferencia en los niveles de atención a la salud.

De acuerdo con este principio, las prestaciones de la seguridad social del sistema deben ser acordes con las necesidades de los colectivos que se pretende proteger. Las prestaciones de la seguridad social no deben quedarse en la protección de los riesgos clásicos (invalidez, vejez, muerte, enfermedad y maternidad), sino que debe tener un crecimiento constante tendiente a detectar las diferentes necesidades sociales para acudir a su protección.

Para satisfacer las diferentes necesidades, de acuerdo con cada uno de los sectores protegidos, deben establecerse beneficios adecuados a los diferentes requerimientos, de conformidad con cada uno de los pronunciamientos de la Corte Constitucional, de los cuales me permito extraer los siguientes apartes

Sentencia T-091/11

> *"En este estado de cosas, la jurisprudencia de la Corte Constitucional ha establecido criterios específicos gracias a los cuales se configura la obligación de prestar de manera integral el servicio de salud, los cuales facultan al juez constitucional para impartir órdenes precisas en la salvaguarda de los derechos de las personas. Así, cumplidos los presupuestos de la protección del derecho fundamental a la salud por medio de la acción de tutela, y ante la existencia de un criterio determinador de la condición de salud de una persona, consistente en que se requiere un conjunto de prestaciones en materia de salud en relación con dicha condición, es deber del juez o jueza de tutela reconocer la atención integral en salud. Adicionalmente, esta Corporación ha encontrado criterios determinadores recurrentes en presencia de los cuales ha desarrollado líneas jurisprudenciales respecto al reconocimiento del principio integralidad en la prestación del servicio de salud".*

Sentencia T-039/13

> *El principio de integralidad, comprende dos elementos: "(i) garantizar la continuidad en la prestación del servicio y (ii) evitar a los accionantes la interposición de nuevas acciones de tutela por cada nuevo servicio que sea prescrito por los médicos adscritos a la entidad, con ocasión de la misma patología". La materialización del principio de integralidad conlleva a que toda prestación del servicio se realice de manera oportuna, eficiente y con calidad; de lo contrario se vulneran los derechos fundamentales de los usuarios del sistema de salud.*
>
> *De acuerdo con las reglas jurisprudenciales, corresponde el juez de tutela evaluar si el requerimiento del servicio de transporte es pertinente, necesario y urgente con referencia a la situación de salud específica del usuario. Así mismo, debe indagar si el hecho de no autorizarse un servicio de traslado se convierte en un obstáculo para acceder al servicio de salud de manera adecuada y con dignidad, cuando se verifique que la situación económica del accionante y su familia son insuficiente para asumirlo por sus propios medios.*

Esta Corporación ha indicado que existen circunstancias que ameritan el suministro de un medicamento o la práctica de un tratamiento o intervención no POS, en aquellos eventos en los que dicha situación amenaza o vulnera la integridad personal y la vida en condiciones dignas y justas del paciente. Es necesario recordar que este Tribunal en abundante jurisprudencia ha estudiado el asunto del suministro de pañales, bajo el entendido de que si bien no pueden entenderse strictu sensu como un servicio médico, se trata de un elemento indispensable para la salud, para preservar el goce de una vida en condiciones dignas y justas de quien lo requiere con urgencia, y debe ser facilitado aunque no allegue al expediente fórmula del médico tratante adscrito a la entidad que prescriba su suministro.

Sentencia T-206/13

Cabe señalar que para esta corporación la salvaguardia del derecho fundamental a la salud se debe conceder, conforme los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad del sistema general de seguridad social, expresamente consagrados en el artículo 49 superior. Además, ha indicado que las garantías de acceso a los servicios de salud están estrechamente relacionadas con algunos de los principios de la seguridad social, específicamente la integralidad y la continuidad. En la Sentencia T-760 de 2008 se consideró:

"Cuando el servicio incluido en el POS sí ha sido reconocido por la entidad en cuestión, pero su prestación no ha sido garantizada oportunamente, generando efectos tales en la salud, como someter a una persona a intenso dolor, también se viola el derecho a la salud y debe ser objeto de tutela por parte del juez constitucional.[24]Cuando el acceso a un servicio de salud no es prestado oportunamente a una persona, puede conllevar además de un irrespeto a la salud por cuanto se le impide acceder en el momento que correspondía a un servicio de salud para poder recuperarse, una amenaza grave a la salud por cuanto la salud puede deteriorarse considerablemente.

(...)De forma similar, los servicios de salud que se presten a las personas deben ser de calidad. Para las entidades obligadas a garantizar la prestación del servicio, respetar ese derecho, supone, por ejemplo, que a la persona no se le debe entregar un medicamento u otro tipo de servicio médico de mala calidad, que desmejore la salud de la persona.[25]

Si bien los conceptos de oportunidad, eficiencia y calidad de los servicios de salud comprenden muchos aspectos, la jurisprudencia constitucional se ha ocupado frecuentemente de problemas recurrentes a los cuales ha respondido aludiendo al principio de integralidad y al principio de continuidad, entre otros."

De esta forma, los principios de integralidad y continuidad, inmersos en las garantías de acceso, influyen claramente en la construcción de la fundamentalidad del derecho. Esto implica que el servicio sea prestado de forma ininterrumpida, completa, diligente, oportuna y de calidad. Dando alcance a lo referido anteriormente, la corte abordó el análisis del principio de continuidad en las prestaciones de salud, que conlleva la ejecución de los procedimientos de forma ininterrumpida, constante y permanente, sin que sea aceptable su suspensión sin una justificación constitucional pertinente. En desarrollo de este, puntualmente la Sentencia T-760 de 2008 expuso:

"Se garantiza pues, que el servicio de salud no sea interrumpido, súbitamente, antes de la recuperación o estabilización del paciente.[27] Para la jurisprudencia "(...) puede hacerse la distinción entre la relación jurídica-material, esto es la prestación del servicio que se materializa en una obligación de medio o de resultado según el caso, y la relación jurídica-formal, que se establece entre la institución y los usuarios."[28]Una institución encargada de prestar el servicio de salud, puede terminar la relación jurídico–formal con el paciente de acuerdo con las normas correspondientes, pero ello no implica que pueda dar por terminada inmediatamente la relación jurídica–material, en especial si a la persona se le está garantizando el acceso a un servicio de salud."

En cuanto a este principio la Corte, en Sentencia C-800 de 2003, estableció cuáles son los eventos constitucionalmente aceptables en relación a la determinación de interrumpir inesperadamente el servicio por parte de las EPS:

"Por otra parte, también se ha ido precisando en cada caso, si los motivos en los que la EPS ha fundado su decisión de interrumpir el servicio son constitucionalmente aceptables. Así, la jurisprudencia, al fallar casos concretos, ha decidido que una EPS no puede suspender un tratamiento o un medicamento necesario para salvaguardar la vida y la integridad de un paciente, invocando, entre otras, las siguientes razones: (i) porque la persona encargada de hacer los aportes dejó de pagarlos;[29] (ii) porque el paciente ya no está inscrito en la EPS correspondiente, en razón a que fue desvinculado de su lugar de trabajo;[30] (iii) porque la persona perdió la calidad que lo hacía beneficiario[31]; (iv) porque la EPS considera que la persona nunca reunió los requisitos

para haber sido inscrita, a pesar de ya haberla afiliado;[32] *(v) porque el afiliado se acaba de trasladar de otra EPS y su empleador no ha hecho aún aportes a la nueva entidad;*[33] *o (vi) porque se trata de un servicio específico que no se había prestado antes al paciente, pero que hace parte integral de un tratamiento que se le viene prestando.*[34]*"*

La jurisprudencia ha reconocido cuatro eventos constitucionalmente admisibles para la suspensión del servicio, pero al mismo tiempo ha conferido especial trascendencia al principio de continuidad en salud y a la obligación que tienen las entidades encargadas de materializarlo.

De esta forma, les ha vedado la posibilidad de suspender súbitamente la atención habiéndose iniciado los tratamientos o administrado los medicamentos y/o insumos, si como efecto de esta interrupción se vulneran o amenazan derechos fundamentales. Por tal motivo se ha exigido a la institución continuar con la prestación médica hasta tanto se supere la enfermedad o hasta que otra similar asuma la asistencia a que haya lugar.

En el mismo sentido, se encuentra el principio de integralidad, entendido como el deber que tienen las EPS de otorgar los servicios, procedimientos, tratamientos, medicamentos y seguimiento necesarios para mejorar el estado de salud de los usuarios del sistema, respetando los límites que regulan las prestaciones de salud.

Al respecto, esta corporación en sentencia T-760 de 2008 manifestó:

"El principio de integralidad ha sido postulado por la Corte Constitucional ante situaciones en las cuales los servicios de salud requeridos son fraccionados o separados, de tal forma que al interesado la entidad responsable solo le autoriza una parte de lo que debería recibir para recuperar su salud y lo obliga a costearse por sí mismo la otra parte del servicio médico requerido. Esta situación de fraccionamiento del servicio tiene diversas manifestaciones en razón al interés que tiene la entidad responsable en eludir un costo que a su juicio no le corresponde asumir.

Este principio ha sido desarrollado en la jurisprudencia de la Corte Constitucional con base en diferentes normas legales[38] *y se refiere a la atención y el tratamiento completo a que tienen derecho los usuarios del sistema de seguridad social en salud, según lo prescrito por el médico tratante.*

Al respecto ha dicho la Corte que '(...) la atención y el tratamiento a que tienen derecho los pertenecientes al sistema de seguridad social en salud cuyo estado de enfermedad esté afectando su integridad personal o su vida en condiciones dignas, son integrales; ***es decir, deben contener todo cuidado, suministro de medicamentos, intervenciones quirúrgicas, prácticas de rehabilitación, exámenes para el diagnóstico y el seguimiento, así como todo otro componente que el médico tratante valore como necesario para el pleno restablecimiento de la salud del paciente***[39] ***o para mitigar las dolencias que le impiden llevar su vida en mejores condiciones;*** *y en tal dimensión, debe ser proporcionado a sus afiliados por las entidades encargadas de prestar el servicio público de la seguridad social en salud'* [40]*."* (Negrilla fuera de texto original)

Cabe resaltar que este principio no implica que el paciente pueda solicitar que se le presten todos los servicios de salud que desee. Quien tiene la capacidad de definir cuáles procedimientos o medicamentos son requeridos por el usuario es el médico tratante adscrito a la EPS. Tampoco se da por cumplido con la aplicación de un tratamiento médico meramente paliativo, sino solamente con la suma de todos los servicios requeridos para que el diagnóstico evolucione favorablemente, tal y como ha sucedidos con los recobros relacionados en nuestra base de datos y que son objeto de las presentes solicitudes.

Así las cosas, colige la Corte, en cada uno de sus pronunciamientos, que el principio de integralidad funge como complemento a la normatividad vigente para que la persona reciba una atención de calidad y completa, confinada a mejorar la condición del paciente y su estado de salud.

Los afiliados tienen derecho a que la prestación del servicio sea idonea, en el sentido de que los partícipes del sistema, cumplan con la finalidad esencial de la misma, es decir, brindar una atención oportuna, eficiente y de calidad, en conclusión *"el derecho a la salud debe entenderse como un derecho al disfrute de toda una gama de facilidades, bienes, servicios y condiciones necesarios para alcanzar el más alto nivel posible de salud".*

Como consecuencia de lo expuesto, la Corte Constitucional ha concluido que el carácter de fundamental del derecho a la salud se hace efectivo a partir del cumplimiento de los principios de continuidad, integralidad y la garantía de acceso a los servicios, entre otros. Con base en ello, está constitucionalmente prohibido, salvo las excepciones previstas en la sentencia

C-800 de 2003, que una entidad abandone el tratamiento al que se somete a una persona, su evolución diagnóstica y la búsqueda de alternativas para confrontar la enfermedad.

Es preciso indicar que la presente **conciliación** está dirigida en solicitar el recobro de las sumas que **EPS Sanitas S.A.,** pagó efectivamente a los diferentes prestadores y/o Farmacias autorizadas y a sus proveedores de servicios de insumos médicos, para cumplir con los fallos de tutela, y que corresponden a prestaciones excluidas del plan obligatorio de salud del régimen contributivo y se originan en la glosa devolutiva de "El medicamento, servicio médico o prestación de salud objeto de la solicitud de recobro no corresponda a lo ordenado por el fallo de tutela o al autorizado por el Comité Tecnico-Cientifico,".

Para poder contextualizar al Juez en el presente caso es necesario hacer una breve referencia a lo que denominamos la "Glosa de integralidad" en la modalidad de *"Fallos de tutela"* por no cumplir con lo ordenado por el Juez o por no haber sido aportado para el recobro.

En este evento en particular, la negativa del **Consorcio** Administrador del **Fosyga** se circunscribe en formular la causal de glosa amparada en el código 1-02 cuya descripción literal indica que: *"El medicamento, servicio médico o prestación de salud objeto de la solicitud de recobro no corresponda a lo ordenado por el fallo de tutela o al autorizado por el Comité Técnico-Científico, según el caso "que* constan de la correspondiente observación emitida por el Auditor.

Este tipo de glosas se encuentras amparadas en la Resolución 3099 de 2008 expedida en aquel entonces por el Ministerio de la Protección Social, y por medio de la cual se reglamenta el procedimiento de recobro ante el Fondo de Solidaridad y Garantía, Fosyga, por concepto del suministro de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud no incluidas en el Plan Obligatorio de Salud, POS, en donde puede afirmarse que el Consorcio Administrador del **Fosyga** se encuentra facultado de glosar la solicitud de cobro cuando no cumple con los requisitos esgrimidos en las diferentes Resoluciones y normativas expedidas para tal efecto, en cuyo caso debe la Eps acreditar el cumplimiento de los requisitos o acreditar la falla de la auditoría y radicar nuevamente las solicitudes de recobro glosadas en los formatos señalados para el efecto.

De esa forma, y para este caso en específico el Consorcio Administrador del **Fosyga** ha glosado las respectivas solicitudes de recobro, pues en su criterio, considera que los medicamentos suministrados a los afiliados de la Eps no fueron aquellos que específicamente se ordenó suministrar en los correspondientes fallos de tutela que contenía la decisión de suministrar los medicamentos no incluidos en los planes de beneficios con cargo a los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía (Fosyga).

NUESTRA TESIS:

El Fosyga está en deber legal y constitucional de proveer a las Eps los fondos necesarios para cubrir esos servicios excluidos, con base en los documentos que oportunamente se le presentes y que obviamente contengan la orden irrefutable de suministrarlos a favor de sus afiliados.

Bajo este elemental principio, las Eps, en atención a las decisiones judiciales impartidas e inclusive a aquellas originas en el seno de los diferentes Comités Técnico Científicos, se han visto compelidas a suplir los servicios no cobijados por el POS en la forma y términos que se señala en las correspondientes órdenes. En otras palabras, las Eps están obligadas a entregar o suministrar a los pacientes que se encuentran afiliados a ellas, los medicamentos que de manera expresa y precisa se consagran en cada uno de los fallos de tutela o en las actas de los referidos Comités, en la forma, presentación y términos que ellos se consagran, pues de no hacerlo, se tendrían que afrontar las consecuencia derivadas del incumplimiento de una orden judicial de talante constitucional, que generaría, entre otras, incidentes de desacato e inclusive procesos penales el eventual fraude a resoluciones judiciales.

En esa medida, la Eps sólo puede hacer entrega formal y material de los medicamentos, la prestación de los servicios ordenados por el Juez o por el Comité respectivo, no sólo por estar obligados a acatar esas medidas de protección, sino también porque de hacerlo de manera incorrecta, podrían causar repercusiones directas en la salud de los pacientes al estarle suministrando insumos o medicamentos que no tienen relación directa con el tratamiento o enfermedad que dio origen a la necesidad de recurrir a estos insumos, procedimientos o medicamentos.

Por tanto, no es entendible que el Fosyga glose los recobros presentados en el entendido de que los medicamentos, procedimientos o insumos suministrados a sus afiliados no corresponden a los requeridos y ordenados en los fallos de tutela que sirven como fundamento de la presente acción. Basta con mirar detalladamente todos y cada una de las decisiones judiciales aportadas como soporte de los recobros para verificar fehacientemente, que la Eps atendió de manera adecuada la instrucción emitida por el operador jurídico, en cuanto al suministro del medicamento no incluido en el POS y los servicios adicionales requeridos para facilitar el tratamiento integral de la enfermedad que dio origen a la reclamación

por vía de acción de tutela, todos los cuales obviamente corresponde a los incluidos como base del recobro glosado por la entidad.

Ante esta situación, en cumplimiento de las múltiples sentencias proferidas por la Corte Constitucional y por la normatividad expedida en desarrollo de los mismos, que el Fosyga tiene la obligación de honrar el pago de los recursos puestos por la Eps para atender el cubrimiento de medicamentos no amparados por el POS, cuando estos, como en nuestro caso, fueron suministrados conforme se estableció de manera específica en los fallos de tutela relacionados en las bases de datos adjuntas, y que corresponde al servicio integral de tratamiento requerido por el paciente.

EL PRINCIPIO DE INTEGRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Son muy pocos temas de trascendencia constitucional que han sido desarrollados con exhaustividad por parte de la Corte Constitucional, como el derecho a la salud. Es más, tal ha sido el desarrollo jurisprudencial de su alcance, para su goce real y efectivo, que en la sentencia hito T-760 de 2008 se le dotó, de manera definitiva, de carácter de fundamentalidad autónoma, con independencia de que el mismo fuera parte de los mal llamados "derechos-prestación", "de segunda generación", etc. Atrás quedaron entonces los días en que su carácter de fundamentalidad quedaba supeditado a una adecuada prueba de la conexidad que se tuviera con un derecho tradicionalmente aceptado como fundamental (v.gr. la vida).

Esclarecido entonces que la salud es un derecho fundamental[18], existe un núcleo esencial que debe ser garantizado a todas las personas, so pena de incurrir en su violación o limitación directa, y por lo tanto, devengando en exigible por vía de acción de tutela. Ahora, si bien es cierto que -al igual que el resto de derechos- la salud no es un derecho absoluto, su ámbito de limitación, para ser admisible, debe ceñirse a los principios de proporcionalidad y razonabilidad ampliamente desarrollados por la jurisprudencia constitucional.

En virtud de lo anterior, la Corte dispuso que escapa a las limitaciones admisibles toda disponibilidad o prestación de servicios médicos que no garanticen su acceso en condiciones de *oportunidad, eficacia* y *calidad.* Si bien es cierto son muchos los escenarios en que el juez de tutela ha tenido que intervenir para garantizar el derecho a acceder servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad, la jurisprudencia constitucional se ha ocupado con frecuencia a estos conflictos recurrentes, para los cuales ha respondido aludiendo al *principio de integralidad* y al *principio de continuidad*, entre otros.

El principio de integralidad en el derecho a la salud ha sido desarrollado por la Corte Constitucional[19] en situaciones en las cuales los servicios requeridos son fraccionados o separados, de tal forma que la entidad responsable solo autoriza al interesado una parte de la prestación general que debería recibir para recuperar su estado de salud, obligándolo entonces a reclamar, demandar, y/o costear -por sí mismo- la parte restante del servicio médico requerido.

Como consecuencia de la anterior exigencia, el principio de integralidad impone, a su vez, su prestación *continua* que, además, debe comprender **todos los servicios** para recuperar la salud.

Así las cosas, resulta evidente que la aplicación del principio de integralidad, propende por garantizar la continuidad del servicio, pero, en especial, **evitar la interposición de nuevas acciones de tutela por cada nuevo servicio que sea prescrito por los médicos adscritos a la entidad, con ocasión de la misma patología**.

Y es que ha sido reiterativa la jurisprudencia en el sentido de insistir en que imponer barreras burocráticas, administrativas, y por supuesto judiciales, impiden el goce del derecho a la salud en condiciones de *eficiencia*. En efecto, el derecho a la salud se *irrespeta* cuando para prestación y garantía queda en entredicho por dichas barreras injustificadas: *"Así, por ejemplo, cuando por razones de carácter administrativo diferentes a las razonables de una administración diligente, una EPS demora un tratamiento médico al cual la persona tiene derecho, viola el derecho a la salud de ésta"*[20].

Ahora, si bien las instrucciones de la Corte ha sido principalmente dirigidas a las EPS en lo relativo a la prestación del servicio de salud en condiciones de oportunidad, eficacia y calidad, y con optimización de los principios de integralidad y continuidad en la prestación misma, no se puede desconocer que, en ocasiones como la presente, **la barrera administrativa y/o judicial no es impuesta de manera unilateral por parte de la EPS, sino por el FOSYGA**. Como bien

---

[18] Corte Constitucional. Sentencia T-760 de 2008. M.P.: Manuel José Cepeda Espinoza.

[19] El principio de integralidad, ha sido desarrollado por la Corte Constitucional en las sentencias: T-179/00, T-133/01, C-674/01, T-111/03, T-319/03, T-136/04, C-760/04, T-719/05, T-965/05, T-062/06, T-282/06, T-518/06, T-492-07, T-597-07 entre otras.

[20] Corte Constitucional. Sentencia T-760 de 2008. M.P.: Manuel José Cepeda Espinoza

es sabido, la sostenibilidad financiera y capacidad operativa de las EPS depende, necesariamente, del adecuado manejo de los recobros al FOSYGA, y, en este sentido, es claro que éste último tiene la potencialidad de imponer barreras a ese reconocimiento económico, imposibilitando, de contera, la prestación del servicio de salud.

Cuando *sobre una misma patología*, es el FOSYGA quien exige un fallo de tutela que verse explícitamente sobre un medicamento o tratamiento adicional, pese a que **ya existe** una orden judicial de tutelar el derecho a la salud de manera integral y en condiciones de continuidad y eficacia, lo que se produce es un obstáculo para la adecuada gestión de la EPS, impidiéndole a ésta última que preste el servicio en las condiciones constitucionalmente exigidas. Es que es lógico, entonces, que si el FOSYGA impone trabas administrativas a las EPS, éstas últimas tampoco podrán operar con eficiencia, so pena de comprometer toda su operación, e inclusive colapsar en detrimento de los afiliados.

Así las cosas, obviamente la exigencia de *integralidad* y *continuidad* en la prestación de servicios médicos es igualmente extensiva a las EPS, IPS, y por supuesto al FOSYGA, pues de no haber una colaboración armónica entre los tres participantes, se compromete la adecuada garantía de la salud. Sobra decir, entonces, que los tres participantes mencionados tienen igual potencialidad para limitar el derecho a la salud, por motivaciones que obviamente escapan al principio de razonabilidad, devengando entonces en limitaciones inadmisibles al núcleo esencial de este derecho constitucional fundamental.

1-01: "Solicitud de recobro presentada en forma extemporánea de conformidad con el artículo 13 del Decreto-Ley 1281 de 2002" y 6:01: "Cuando fueren presentadas en forma extemporánea de conformidad con el articulo 20 del decreto legislativo 128 de 2010 y de acuerdo con las fechas establecidas en los artículos correspondientes de la presente Resolución":

La Ley 100 de 1993 dispuso la creación del Plan Obligatorio de Salud (POS), como un plan integral de protección para todos los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), adoptado por el entonces Ministerio de Salud, hoy de la Protección Social, mediante Resolución No. 5261 de 5 de agosto de 1994.

Por su parte, el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud (CNSSS) definió el contenido del POS e incluyó expresamente las actividades, procedimientos, intervenciones, servicios hospitalarios y medicamentos que lo integran, mediante los siguientes Acuerdos: 226 y 228 de 2002, 282 de 2004, 289, 302, 313 de 2005 y 336 y 350 de 2006.

No obstante, la Corte Constitucional en reiterada jurisprudencia amplió las coberturas a cargo de las EPS y las hizo extensivas a servicios, tratamientos, equipos y medicamentos no previstos y relacionados expresamente en el POS.

Esta situación derivó en el establecimiento de dos (2) mecanismos: (i) La acción de tutela y (ii) La autorización por los comités técnico científicos CTC., que permiten a los afiliados acceder a los servicios de salud cuya cobertura no está a cargo de las EPS, y obliga a dichas entidades a proveer esos servicios con cargo a sus propios recursos.

Los costos no financiados previamente mediante la UPC originaron a favor de las EPS el derecho al recobro, con el fin de preservar su sostenibilidad y restablecer para éstas el equilibrio económico, lo que a su vez, garantiza el derecho a la salud de los usuarios, cuya efectividad depende del flujo oportuno de recursos al interior del Sistema.

A partir de la expedición de la Sentencia SU-480 de 1.997, el hoy Ministerio de Salud y Protección Social, determinó el procedimiento administrativo aplicable a los recobros mediante diversas resoluciones que a lo largo del tiempo han modificado las condiciones, requisitos, plazos y trámites para su presentación y contestación, con el fin de acceder al reconocimiento y reembolso de los servicios de salud no contemplados en el POS.

De igual forma, las intervenciones de la Corte Constitucional, han tenido importantes repercusiones en los recobros, al punto que la normatividad vigente ha sido el resultado de las órdenes impartidas por esa Corporación.

En efecto, El Decreto Ley 1281 de 2002 dispuso el término de **seis (6) meses** para la presentación de las cuentas de cobro, facturas o reclamaciones de las EPS ante el administrador fiduciario del Fosyga[21], término que empieza a contar a partir de la fecha de la prestación del servicio o de la ocurrencia del hecho que lo generó, so pena de declarar su extemporaneidad.

Así mismo, precisó que las reclamaciones ante el administrador fiduciario debían efectuarse dentro de los seis (6) meses siguientes a la generación o establecimiento de la obligación de pago o de la ocurrencia del evento y con posterioridad a

[21] En la actualidad la administración del Fondo de Solidaridad y Garantía se encuentra a cargo del Consorcio Sayp.

este término, no podría efectuarse su reconocimiento **por vía administrativa**. Estas disposiciones también fueron acogidas en las resoluciones 2948 y 2949 de 2003, que se expidieron con posterioridad al Decreto Ley 1281 de 2.002 y que desarrollaron sus disposiciones sobre la materia.

Por su parte, la Resolución 3797 de 2004, la cual compiló, actualizó y unificó las disposiciones de las Resoluciones 2948 y 2949, precisó que si el recobro se refería a medicamentos no POS cuya cobertura había sido autorizada por el CTC, el término contenido en el Decreto Ley 1281 de 2002, se contaba a partir de la fecha en que efectivamente se suministró el medicamento al paciente, pero si era el resultado de un Fallo de Tutela, el periodo de seis meses corría a partir de la expedición de la constancia de ejecutoria de la providencia que lo soportaba.

Con relación a las prestaciones sucesivas, la mencionada resolución definió como punto de partida para presentar la solicitud de recobro el momento en que se prestó el servicio o se suministró el medicamento según el caso y dispuso que la radicación de las solicitudes debía efectuarse dentro de los quince (15) primeros días calendario de cada mes a partir del primero (1º) de febrero de dos mil cinco (2005).

Así mismo, señaló algunas de las actuales causales para la aprobación condicionada de de las solicitudes de recobro por no acompañarlas con la totalidad de soportes documentales a que se referían los requisitos generales y especiales contenidos en esa norma y para subsanadar dichas falencias y allegar la información faltante contempló un término no superior a dos (2) meses.

Los requisitos establecidos en las normas que anteceden, ocasionaron inconvenientes a las EPS para la radicación oportuna ante el FOSYGA de los recobros, específicamente respecto de aquellas facturas que eran radicadas por los prestadores de servicios de salud, entre los días dieciséis (16) y treinta (30) de cada mes.

La Corte Constitucional en Sentencia C- 510 de 2004[22], analizó la constitucionalidad del Artículo 13 del Decreto Ley 1281 de 2002, relativo a los términos para cobros o reclamaciones con cargo a recursos del Fosyga, al estudiar el alcance de la expresión contenida en el primer inciso de dicha disposición: *"En consecuencia, no podrá efectuarse por vía administrativa su reconocimiento con posterioridad al término establecido"* y al respecto señaló:

> " (...) De antemano cabe aclarar i) **que con el artículo acusado no se está desconociendo la existencia de las obligaciones a cargo del Fosyga pasados los seis meses a que él alude; la disposición solamente establece la imposibilidad de reclamarlas por vía administrativa**, y ii) que el término de seis meses a que alude el artículo acusado ha de contarse lógicamente a partir del momento en que la persona o entidad que debe realizar la reclamación está efectivamente en posibilidad de hacerla ante el Fosyga.
>
> La Corte considera necesario precisar así mismo que las expresiones *"En consecuencia, no podrá efectuarse por vía administrativa su reconocimiento con posterioridad al término establecido"* contenidas en el primer inciso del artículo 13 del Decreto Ley 1281 de 2002, deben entenderse en el sentido que los cobros o reclamaciones que se hubieren presentado dentro del término de los seis meses a que alude dicho artículo, sí podrán ser reconocidos por la administración, pues lo que razonablemente cabe exigir es que la reclamación se presente dentro de dicho término y no que tanto la reclamación como el reconocimiento se realicen dentro de los seis meses a que la norma alude.
>
> Téngase en cuenta que la fecha de la presentación de la reclamación depende de quién la hace, en tanto que el reconocimiento depende del Fosyga y que no tendría ningún sentido que se le invocara la norma acusada como fundamento de la imposibilidad para la administración de reconocer y pagar la obligación respectiva a quien efectuó la reclamación dentro del término señalado en ella". (Negrilla y subrayado fuera de texto).

Por consiguiente, el juicio de constitucionalidad realizado por esa Corporación, hizo claridad respecto al momento a partir del cual debía efectuarse el cómputo de los seis (6) meses para la presentación de los recobros con miras a su reconocimiento en la vía administrativa, así como a la consecuencia de la no presentación de los mismos en forma oportuna, situación que una vez acaecida no impide su reconocimiento por la vía judicial.
Posteriormente, la Resolución 3615 de 2005, estableció que aquellos recobros a los cuales se les vencía el término de los seis (6) meses durante el lapso de los quince (15) días calendario de radicación ante el administrador fiduciario, se entenderían presentados oportunamente, siempre y cuando su radicación se efectuara dentro de los primeros quince (15) días calendario del siguiente mes.

---

22 Corte Constitucional, Sala Plena, sentencia C- 510 de 2.004 de veinticinco (25) de mayo de dos mil cuatro (2004), Exp. D-4923, Actor: Aura Gómez, M.P. Álvaro Tafur Gálvis.

La Resolución 2366 de 2005, introdujo dos (2) nuevas causales para la aprobación condicionada de las solicitudes de recobro: (i) Falta de copia auténtica del fallo o (ii) Falta de constancia de ejecutoria en los fallos de tutela, y para complementar la documentación, señaló el término de nueve (9) meses contados a partir de la fecha de información de las causales de aprobación condicionada de las solicitudes de recobro por parte del consorcio administrador al representante legal o al apoderado de la EPS.

Por su parte, la Resolución 2933 de 2006, derogó las resoluciones antes mencionadas, reglamentó los Comités Técnicos Científicos y estableció el procedimiento de recobro por concepto de suministro de medicamentos no incluidos en el POS y mantuvo los plazos y procedimientos establecidos en la Resolución 3797 de 2004.

Es a partir de esta resolución que se crea un nuevo mecanismo que permite a la EPS objetar, por una sola vez, el motivo de la glosa manifestada por el administrador fiduciario y para tales efectos, se previó un término de dos (2) meses contados a partir de la fecha de la comunicación de la glosa remitida por el Consorcio Administrador. Su radicación debe efectuarse entre los días dieciséis (16) y veinte (20) de cada mes, so pena de declararse su extemporaneidad.

La Sentencia T- 760 de 2008[23] constituye uno de los más importantes avances en materia de recobros; en ella se abordaron algunos de los problemas más representativos que los aquejaban y se impartieron órdenes tendientes a su desarrollo eficiente y eficaz. Las más importantes son:

- Se suprimió la solicitud de primera copia y constancia de ejecutoria del fallo de tutela que haya impuesto la obligación de asumir el costo de servicios excluidos del POS o sometidos al cumplimiento de periodos mínimos de cotización que el afiliado no cumple.

- Se eliminó el requisito de la facultad expresa de recobro en el fallo, es decir, que el juez de tutela reconociera expresamente a la EPS la facultad de recobro ante el Fosyga.

- Prohibió aplicar la glosa "principio activo en el POS" para aquellos recobros de medicamentos de marca.

En el año 2008, se expidió la Resolución 3099 que se encuentra vigente en la actualidad, con el propósito de unificar las determinaciones jurisdiccionales, especialmente las contenidas en las Sentencias T- 760, C- 316 y C-463 de 2008, proferidas por la H. Corte Constitucional y así flexibilizar los requisitos para el efectivo reconocimiento y pago de los recobros, buscando de esa forma agilizar el flujo de recursos al interior del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

De esta forma, se reglamentó el procedimiento del recobro; se mantuvo el plazo de presentación, y se eliminaron algunas causales de rechazo, tales como: (i) Ausencia de la facultad de recobro ante el Fosyga en la parte resolutiva del fallo y (ii) Primera Copia del fallo con constancia de ejecutoria.

La resolución antes mencionada fue modificada por la **3754 de 2008** que a su vez introdujo modificaciones a la resolución **5033 del mismo año.** Éstas fueron expedidas, con el fin de ajustar la normativa vigente a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional mediante la Sentencia T- 760 de 2008. Para ello, diseñaron procedimientos extraordinarios para el reconocimiento de los recobros cuya glosa fue eliminada como resultado de la mencionada sentencia; no obstante, dicha normativa mantuvo los plazos aludidos a lo largo del presente documento.

Como se evidencia del desarrollo normativo y jurisprudencial, los recobros han pasado por múltiples inconvenientes, que fueron clasificados en cuatro categorías (1) de tipo administrativo o gerencial, (2) de tipo normativo (3) de tipo hermenéutico e (4) interpretaciones sobre la caducidad.[24]

A manera de ejemplo a continuación se citan algunas de las dificultades más representativas:

Administrativas:

- Demora en los trámites por parte del Fosyga para la auditoría y posterior reembolso.

---

[23] Corte Constitucional, Sala Segunda de Revisión, Sentencia T- 760 treinta y uno (31) de julio de dos mil ocho (2008), M.P. Manuel José Cepeda Espinosa.

[24] Los recobros al fondo de solidaridad y garantía por parte de las EPS. Alcance y Cumplimiento de la Sentencia T- 760 de 2008, estudio elaborado por Eduardo Montealegre Lynett.

- Problemas para consolidar los documentos de aquellos recobros que tienen aprobación condicionada.
- Aplicación de requisitos no previstos en las normas.
- Errores en las glosas y rechazos.

Normativas:

- Exigencia de la Primera copia del fallo y la constancia de ejecutoria.
- Pedir que el fallo de tutela expresamente otorgue la posibilidad del recobro ante el FOSYGA.
- Original de la factura proporcionada por el proveedor.

Hermenéuticas: (relacionadas con las interpretaciones de las disposiciones normativas)

- Interpretación del concepto de extemporaneidad y momento a partir del cual debe contarse el término de seis (6) meses para tramitar el cobro o la reclamación por vía administrativa ante el Fosyga, (a partir de la prestación del servicio o desde el momento en que se efectúa el pago del mismo por parte de la EPS a la IPS).
- Manejo de los medicamentos de marca frente a genéricos. (la glosa denominada "principio activo en POS").
- Medicamentos no homólogos. En estos casos, tan solo se reconoce el 50% de su valor, y no el 100%.
- Falta de criterios para discriminar contenidos no POS, en decisiones de tutela que ordenan tratamiento integral. (Pronunciamientos contrarios de los Ministerios de Hacienda y de la Protección Social).

Caducidad:

Este aspecto tiene dos enfoques: frente a la vía administrativa y frente a la jurisdicción competente, cuya variedad de interpretaciones no ha facilitado su definición.

Las dificultades que a lo largo del tiempo se han presentado como resultado de las diferentes exigencias normativas y administrativas, cobraron tanta fuerza que su impacto negativo en las EPS aún permanece y el volumen de recobros afectados por los requisitos antes exigidos es de tal magnitud, que los procesos extraordinarios o periodos de gracia resultaron insuficientes para la radicación de la totalidad de las cuentas con causal de glosa única - **extemporaneidad**.

De igual forma, los términos con que cuentan las EPS para la presentación de los recobros en vía administrativa, en ocasiones resultan limitados, insuficientes y no son el reflejo de la realidad operativa de las mismas y ante la falta de uno o varios requisitos que faculten a la EPS para solicitar por vía administrativa el reembolso de los gastos en que ha incurrido, no es posible presentar el recobro o la objeción a la glosa en los términos establecidos y en consecuencia sobre ellos opera la extemporaneidad.

En consecuencia, cuando las solicitudes de recobro son presentadas fuera del plazo previsto en las normas ya mencionadas, no se puede efectuar su reconocimiento a través de la vía administrativa, pero ello no da lugar a que se desconozca el reconocimiento y pago de los gastos en los que incurrió las EPS por concepto de servicios, tratamientos, equipos y medicamentos no contemplados en el POS, ordenados por un juez de tutela o por el Comité Técnico Científico (CTC), respecto a los cuales, la EPS prestó el servicio sin dilación y canceló a los proveedores las cuentas que le fueron presentadas para pago, pese a tratarse de obligaciones que exceden las prestaciones contenidas expresamente en el POS.

Los recobros cuyo reconocimiento y pago efectivo suscitan la presente controversia y son objeto de reclamación, fueron presentados en vía administrativa al momento en que EPS Sanitas efectivamente tuvo la posibilidad de hacerlo con la observancia de la totalidad de requisitos establecidos por la ley; sin embargo, no fue posible su pago porque para las fechas de radicación de los mismos, sobre ellos había acaecido la extemporaneidad y ésta les fue invocada como causal de glosa única.

No obstante, de ninguna manera puede concluirse que la obligación a cargo del Estado se ha extinguido, pues al tratarse de servicios no incluidos en el POS, éste mantiene su responsabilidad por no haberla delegado en la EPS, la cual hace las veces de administrador delegado por el Estado y su derecho al reembolso efectivo encuentra su fundamento en los principios de buena fe, equidad, responsabilidad, garantía del patrimonio privado, justicia conmutativa y confianza legítima.

En este punto, resulta del caso nuevamente hacer alusión a la Sentencia C-510 de 2004, la cual precisó respecto a los recobros rechazados por extemporaneidad, por haber sobrepasado el límite de los seis (6) meses para su presentación o el de los dos (2) meses para la contestación de la glosa, que si bien su reconocimiento y pago ya no resulta procedente por la vía administrativa, tal situación no impide que su reconocimiento se haga por la vía judicial.

E.P.S. Sanitas Sanitas Internacional ColSanitas Sanitas Internacional

Bajo este entendido, EPS Sanitas, mantiene incólume su derecho reclamar por vía judicial, los recobros presentados de manera extemporánea objeto de las presentes diligencias, con miras a conservar su patrimonio en las condiciones en que se encontraba antes de asumir los servicios de salud No POS.

8. RELACIÓN DE LOS MEDIOS DE PRUEBA APORTADOS Y SOLICITUD DE IMPOSICIÓN DE CARGAS PROBATORIAS.

Sírvase señor Juez decretar, practicar y valorar los siguientes medios probatorios que respaldan las pretensiones demandadas:

8.1 MEDIOS FÍSICOS Y MAGNÉTICOS

A continuación se relacionan los documentos que se aportadan como prueba con la demanda:

8.1.1 Certificado de Existencia y Representación Legal de la demandante EPS Sanitas.

8.1.2 Certificado de Existencia y Representación Legal de la demandante Colsanitas.

8.1.3 Certificado de Funcionamiento de EPS Sanitas.

8.1.4 Comunicaciones a través de la cual el Ministerio de Salud y Protección Social, representado por el Consorcio administrador, informó las glosas invocadas y su consecuente negativa de pago, a saber:

Paquete	Oficio	Fecha		
		Oficio	Recibido EPS	Autorización pago
MYT04011201	UNTF-OPE-999	25-02-2013	27-02-2013	25-02-2013
MYT04011301	UTNF-OPE-1703	07-06-2013	11-06-2013	07-06-2013
MYT04021302	MYT04021302	01-08-2013	02-08-2013	01-08-2013
MYT04041304	UTNF-OPE-3446	12-09-2013	12-09-2013	12-09-2013
MYT04051205	UNTF-OPE-999	25-02-2013	27-02-2013	25-02-2013
MYT04051305	UTNF-OPE-3470	12-09-2013	12-09-2013	12-09-2013
MYT04061306	UTNF-OPE-3537	19-09-2013	19-09-2013	19-09-2013
MYT04071207	UNTF-OPE-999	25-02-2013	27-02-2013	25-02-2013
MYT04071307	UTNF-OPE-2013	25-10-2013	25-10-2013	25-10-2013
MYT04091209	UNTF-OPE-999	25-02-2013	27-02-2013	25-02-2013
MYT04091309	UTNF-DO-1585	24-01-2014	24-01-2014	24-01-2014

MYT04111211	UNTF-OPE-999	25-02-2013	27-02-2013	25-02-2013
MYT04111311	UTNF-DO-2407	14-02-2014	14-02-2014	14-02-2014
MYT04121103	UNTF-OPE-999	25-02-2013	27-02-2013	25-02-2013
MYT04121104	UNTF-OPE-999	25-02-2013	27-02-2013	25-02-2013

8.1.5 En CD, en la Subcarpeta " Bases Respuesta": Se evidencian las Bases de datos, allegadas con las comunicaciones mencionadas en el numeral que antecede, mediante las cuales el Ministerio de Salud y Protección Social, relacionó todos los recobros presentados en ese momento por EPS Sanitas, contiene recobros, glosados, aprobados y rechazados. Asimismo, se encuentran los demás soportes probatorios que se allegan con la presente demanda.

8.1.6 Segunda reclamación administrativa al Ministerio de Salud y protección Social y respuesta.

8.1.7 Nota externa 20143320029623 ambas del 10 de noviembre de 2014.

8.1.8 Facturas de venta:

8.1.9 Recobros presentados para pago ante el Ministerio de la Protección Social- Consorcio Administrador del Fosyga:

8.1.10 Fallos de tutela Y Actas del Comité Técnico Científico:

De conformidad con la información contenida en el hecho 5.2 de la presente demanda

Para facilitar el manejo de la información, de igual forma se hace entrega de la misma en medio magnético un (1) CD:

En la Carpeta denominada: **"Certificados":**

Certificado de Existencia y Representación Legal de la demandante EPS Sanitas. Certificado de Funcionamiento de EPS Sanitas.

En la Carpeta nominada: **"Base de datos demanda IP5":**

Contiene Base de datos elaborada por la accionante en la que se identifican y clasifican los recobros objeto de esta demanda los cuales ya fueron identificados en los hechos. Dicha base contiene dos (2) hojas de cálculo a saber:

Hoja de Cálculo: "**Base Jurídica Demanda**": Se evidencia información relativa a los recobros pretendidos en la presente demanda la cual incluye: (i) Usuarios,(ii) Servicios prestados, (iii) Prestadores y (iv) Recobros.

Hoja de Cálculo: "**Base General Demanda**": Tan solo se precisa información relativa a los recobros a los recobros pretendidos en la presente demanda.

La estructura de la base anexa se explica de la siguiente forma:

a. **No. de radicado Fosyga (MYT 01 o 02):** Es el número que el consorcio administrador del Fosyga asignó a cada recobro, en la oportunidad de radicación.

b. **No. Consecutivo interno-recobro:** Número mediante el cual la **EPS** identifica los recobros radicados para pago ante el Fosyga.

c. **Número de Ítem:** Número mediante el cual se identifica el medio diagnóstico o procedimiento en la facturación.

d. **Clasificación del servicio prestado**: tratamiento, medicamento o procedimiento practicado o equipo o insumo efectivamente proporcionado o implantado: Equivale a la denominación del procedimiento, insumo, prestación o servicio NO POS efectivamente otorgado al usuario y que es materia de la presente solicitud.

e. **Valor de recobro:** Monto del equipo, insumo, tratamiento, medicamento o servicio No POS suministrado o prestado, respecto del cual la **EPS** solicitó reconocimiento al Consorcio administrador del Fosyga.

f. **Fecha de Prestación**: Aquella en la cual la IPS prestó efectivamente el servicio o suministró el equipo o insumo, o practicó el tratamiento NO POS al usuario.

g. **No. de factura:** Corresponde al número de identificación de la factura radicada por la IPS en la **EPS**, efectivamente cubierta por esta última.

h. **Nombre del Prestador:** Institución Prestadora del Servicio de Salud (IPS), que prestó el servicio, suministró el equipo o insumo, o practicó el tratamiento o el procedimiento al usuario.

i. **Nit:** Número de identificación tributaria de la IPS

j. **Fecha de radicación ante el Fosyga del formulario (MYT 01 o 02)**, junto con sus soportes: corresponde a la fecha de la primera radicación del recobro por la **EPS** ante el Fosyga, para su pago, bajo los formatos (i) MYT 01: para autorizaciones del CTC y (ii) MYT 02: Para órdenes de tutela.

k. **No. de paquete (MYT 01, 02 o 04):** El paquete es la agrupación de todas las cuentas que se radican ante el Fosyga. El número que lo identifica hace referencia al mes y al año en el cual se lleva a cabo la radicación. Ejemplo: 0110, en donde 01 corresponde al mes de enero y 10 al año de radicación, esto es 2010.

l. **Fecha notificación de la glosa (MYT 01 o 02):** La glosa es la causal que el Consorcio administrador del Fosyga invocó para negar el reembolso de los recobros radicados por la **EPS**. La fecha de notificación corresponde a la del comunicado del Consorcio a la **EPS**, para informar la decisión adoptada y remitir los medios magnéticos de las distintas cuentas y de las causales invocadas para negar su cancelación.

m. **Fecha de radicación objeción ante el Fosyga (MYT 04):** A partir de la Resolución 2933 de 2006, las EPS cuentan con un mecanismo que les permite objetar por una sola vez el motivo de la glosa, mediante el diligenciamiento del formato denominado MYT 04. La fecha allí indicada corresponde a la de radicación de este formato ante el Consorcio.

n. **Fecha de ratificación de la glosa (MYT 04)**: Esta información solo se relaciona en la base denominada con respuesta y corresponde a la fecha de la comunicación mediante la cual el Consorcio informa la decisión adoptada respecto de la objeción formulada por la EPS; ratifica la glosa invocada; informa que la cuenta no puede ser pagada por cualquiera de las causales establecidas en la normatividad que regula la materia, y pone fin al trámite administrativo del recobro

o. **Causal de Glosa**: Motivación que dio lugar a la negativa de reconocimiento y pago del recobro presentado por la EPS.

p. **Autoridad Judicial**: (En cinco columnas: **identificación del despacho, autoridad judicial, ciudad, contenido del fallo y fecha del fallo**).

q. **Información CTC**: (En dos columnas se relaciona: **Número de Acta** y **Fecha de Acta de CTC**)

1491

1032

r. **Nombre del Usuario**: persona a quién se suministró el servicio y/o insumo recobrado. (En cuatro columnas se identifican los nombres y apellidos del usuario).

s. **Tipo de documento**: Registro civil de nacimiento, tarjeta de identidad, cédula de ciudadanía o extranjería y pasaporte.

t. **Número de identificación**: Número del documento que porta el usuario.

u. **Estado:** Precisa si el recobro reclamado está en proceso de contestación y/o fue objeto de pago parcial y en consecuencia, los archivos físicos relacionados con ese recobro y sus soportes administrativos reposan en la entidad convocada - Nación- Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con las Resoluciones 3099 de 2008 y 2064 de 2011, en sus artículo 18 y 1º, respectivamente, situación que también se refleja en la columna siguiente bajo la afirmación: con o sin imagen.

En la Carpeta nombrada: **"IP5"**:

Allí se observa copia digitalizada de los recobros con sus correspondientes soportes administrativos y anexos, mediante los cuales se documenta y demuestra la cobertura de los servicios suministrados a los usuarios y que son objeto de la presente demanda. Para el efecto se relacionan debidamente individualizados, acorde con el número de radicado Fosyga.

En la Carpeta designada como: **"Respuesta Recobros Formato MYT"**: (También se aporta en físico)

Se encuentra la Subcarpeta denominada: "**Comunicaciones**". Allí se observa copia de comunicación a través de la cual el Ministerio de Salud y Protección Social, representado por el Consorcio administrador, informó las glosas invocadas y su consecuente negativa de pago, a saber:

En la Subcarpeta " Bases Respuesta": Se evidencian las Bases de datos, allegadas con la comunicación mencionada en el numeral que antecede, mediante las cuales el Ministerio de Salud y Protección Social, relacionó todos los recobros presentados en ese momento por EPS Sanitas, contiene recobros, glosados, aprobados y rechazados.

En la Carpeta referida como: **"Reclamación"** (También se aporta en físico):

Se encuentra Reclamación Administrativa de conformidad con el Artículo 6º del Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social, modificado por la Ley 712 de 2001, artículo 4º.

8.2 TESTIMONIALES.

De la manera más respetuosa, solicito se decrete la recepción de la siguiente declaración. Para tales efectos formularé las preguntas personalmente en el marco de la diligencia o por escrito en la oportunidad procesal pertinente.

- ***Miguel Ángel Bautista Guevara***, Director de Recobros de EPS Sanitas, para que declare todo lo que le conste de los hechos y pretensiones de la demanda, al igual que sobre los trámites de recobro que se presentaron para pago ante el CONSORCIO FIDUFOSYGA 2005 y al Ministerio de Salud y la Protección Social y el impacto financiero que tuvo el no pago del ciento por ciento del valor de los servicios de Salud excluidos del POS que se relacionan en la presente demanda El testigo podrá ser citado en la siguiente dirección: Calle 100 No. 11b- 67, Piso Tercero.

8.3 INSPECCIÓN JUDICIAL

Solicito ordenar y decretar la práctica de la prueba en mención para que se verifique la autenticidad de los documentos que fundamentan los hechos expuestos en la demanda que se allegan en copia simple.

8.4 DICTAMEN PERICIAL

Solicito el término de 30 días hábiles contados a partir del auto admisorio de la demanda, para aportar dictamen pericial en el que se dictará peritazgo relacionado con la constatación a la luz de la Resolución 5261 de 1994 y demás normas que regulaban el POS al momento de la prestación de los servicios objeto de reclamación, de la inclusión de los servicios

reclamados en el POS y si estos estaban debidamente financiados en la UPC que para el efecto las EPS reciben por cada uno de sus afiliados.

8.5 DE LA PARTE DEMANDADA:

Documentales en poder de la demandada:

- Se ordene a la parte demandada que aporte todos los documentos relacionados con el proceso de evaluación e inclusión de tecnología –ETES- o de estudio y el documento mediante el cual se toma la decisión por parte de la autoridad competente, de incluir los servicios reclamados en el POS, esto es, los servicios incluidos en la base de datos IP5": Lo anterior, atendiento el mandato contenido en el artículo 4 de la Resolución 5521 de 2014.

- Documentos que certifiquen la calidad de usuarios o afiliados a EPS SANITAS S.A., de los beneficiarios de los servicios objeto de la presente demanda, al momento de la prestación de los aludidos servicios. Para mayor claridad los usuarios o afiliados se encuentran debidamente discriminados en la base de datos que se aporta con la presente demanda.

- Se ordenen al demandado aportar al proceso el expediente administrativo de los recobros que se encuentran en su poder, esto es:

No. Radicado Fosyga (MYT 01/02)	No. Radicado Fosyga (MYT 01/02)
25826303	25074923
25826317	25074941
25826331	25047428
25826350	51909866
55022770	51908989
55032921	25149574
55033347	51911138
55033352	25175787
55033357	52061861
55033358	52111198
55078963	52145867
49358102	52300539
24633611	52300608
48937085	52944819
24596893	53849607
24847637	25644222
24847941	25644234
24919049	25671052
49915456	25671206
24407325	54380226
48381004	54382163
24493702	54421600
25074918	54459791
25074920	54463672

8.6 IMPOSICIÓN DE CARGA PROBATORIA A LA PARTE DEMANDADA.

En primera medida, en los fundamentos fácticos del presente escrito se niega en forma indefinida el hecho que los servicios objeto del litigio están incluidos en el plan obligatorio de salud y por lo tanto, que fueran calculados en la unidad de pago por capitación. Por tratarse de negaciones indefinidas no requieren prueba, razón por la cual, si la parte pasiva de la acción considera que la negación no corresponde a la realidad, deberá aportar las pruebas que considere pertinentes para demostrar que la negación es falsa y así desvirtuarla.

SOLICITUD:

Sin embargo, con el mayor respeto, solicito al Despacho que teniendo en cuenta las circunstancias técnicas especiales que están vinculadas con la obligación legal del Ministerio de Salud y Protección Social en la definición del POS y el cálculo de la unidad de pago por capitación (UPC), le ordene a éste aportar las pruebas relacionadas con la inclusión en el POS de los servicios pretendidos.

La anterior solicitud obedece a que como se indicó en el acápite respectivo, el ordenamiento que regula la definición y actualización del POS imputó esta función al Ministerio demandado, por lo cual, es quien cuenta con los elementos para demostrar dicho hecho.

Se debe considerar que la regulación indicada debe preexistir a los hechos expuestos y ser clara en su establecimiento, esto es, no debe obedecer a complejas elucubraciones, las cuales desvirtuarían la buena fe de la demandada, dado que como se ha expresado a lo largo del presente documento, el Plan Obligatorio de Salud es taxativo.

Asimismo, es necesario que la entidad demandada demuestre las felencias presentadas en el trámite administrativo de recobro, ítem por ítem y no con manifestaciones generales.

9. COMPETENCIA Y ESTIMACIÓN RAZONADA DE LA CUANTÍA.

Es competente ese Juzgado Laboral del Circuito de Bogotá, para conocer del presente proceso, contra las aquí demandas, en razón de su domicilio y de la cuantía que la estimo en más de veinte (20) salarios mínimos legales mensuales así:

TOTAL: SEISCIENTOS SESENTA MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS MONEDA LEGAL ($660.275.163)

Se discriminan así,

Capital

SEISCIENTOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS MONEDA LEGAL ($600.250.149).

Indemnización 10%:

SESENTA MILLONES VEINTICINCO MIL CATORCE PESOS MONEDA LEGAL ($60.025.014).

10. ANEXOS.

Acompaño con la presente demanda los siguientes:

10.1 Certificado de Existencia y Representación Legal de la demandante EPS Sanitas. Certificado de Existencia y Representación Legal de la demandante Colsanitas.

10.1 Certificado de Funcionamiento de EPS Sanitas.

10.2 Comunicación a través de la cual el Ministerio de Salud y Protección Social, representado por el Consorcio administrador, informó las glosas invocadas y su consecuente negativa de pago, relaconados en el capítulo de pruebas.

10.3 Segunda reclamación administrativa al Ministerio de Salud y protección Social.

10.4 Nota externa 201433200296233 del 10 de noviembre de 2014.

10.5 Facturas de venta relacionadas en el capítulo de pruebas.

10.6 Recobros presentados para pago ante el Ministerio de la Protección Social- Consorcio Administrador del Fosyga relacionados en el capítulo de pruebas.

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

ColSanitas
Sanitas Internacional

10.7 Fallos de tutela y actas del comité técnico Cientifico relacionados en el capítulo de pruebas

10.8 Poder.

10.9 Un C.D.

Con toda atención,

JOSE LUIS [illegible] DIAZ
C. C. No 72.[illegible] de Barranquilla
T. P. No 146.[illegible] C.S. de la Judicatura

1495

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

ColSanitas
Sanitas Internacional

Señores
Juzgado Veinte (20) Laboral del Circuito
E.S.D.

Demanda: Ordinaria
Radicado: 11001310502020150079400
Demandante: E.P.S. Sanitas S.A.
Demandado: La Nación – Ministerio de Salud y Protección Social.

Asunto: Memorial poder.

ORDINARIO LABORAL

Sandra Milena Cardozo Angulo, mayor de edad y con domicilio en Bogotá D.C., identificada con cédula de ciudadanía número No 52.454.411 expedida en la misma capital, en mi condición de Representante Legal para Asuntos Judiciales de la **Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A.** en adelante **EPS Sanitas** y de la **Compañía de Medicina Prepagada Colsanitas S.A. en adelante Colsanitas**, lo cual consta en los certificados de existencia y representación que adjunto; atentamente manifiesto a usted que confiero PODER ESPECIAL, amplio y suficiente al doctor **JOSE LUIS IRIARTE DIAZ**, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía No. 72.279.014 de Barranquilla, abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional No. 146.814 del C. S. de la J. del Consejo Superior de la Judicatura, como apoderado para que en nombre de la sociedad que represento inicie, tramite y lleve hasta su terminación la presente acción de reparación directa en contra de **La Nación – Ministerio de Salud y Protección Social**, con ocasión de los daños antijurídicos causados por estos, como consecuencia de la falta de reconocimiento y pagos de las sumas a las que **EPS Sanitas - Colsanitas** considera tener derecho, por razón de la cobertura efectiva y de la garantía de acceso a servicios excluidos del Plan Obligatorio de Salud, POS, requeridos por sus afiliados y beneficiarios, cuyo valor fue asumido integralmente por la **EPS**, en cumplimiento de fallos proferidos como resultado de múltiples procedimientos constitucionales de acción de tutela, así como de determinaciones adoptadas por el Comité Técnico Científico de la misma empresa, como también por los demás daños y perjuicios que le ocasionaron a las empresas que represento, por un capital que asciende a la suma de **SEISCIENTOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS MONEDA LEGAL ($600.250.149)**, más los gastos administrativos y demás resultas procesales..

Mi apoderado cuenta con las más amplias facultades para el ejercicio del presente poder, en especial para notificarse, actuar, conciliar, recibir, transigir, desistir, recurrir, sustituir, reasumir y en general todas las facultades propias del mandato.

Atentamente,

Sandra Milena Cardozo Angulo
C. C. No 52.454.411 de Bogotá
Representante Legal Para Asuntos Judiciales
Colsanitas S.A. – EPS Sanitas S.A.

Aceptamos,

Jose Luis Iriarte Diaz
C. C. 72.279.014 de Barranquilla
T.P. No. 146814 del C. S. de la Judicatura
Apoderado EPS Sanitas S.A.

NOTARIA DECIMA DE BOGOTA
RECONOCIMIENTO Y PRESENTACION PERSONAL
Bogotá, D.C.
Ante Mi OSCAR ANTONIO HERNANDEZ GOMEZ
NOTARIO DECIMO DEL CÍRCULO DE
BOGOTA D.C.
24 MAYO 2016
Compareció (eron)
Quien(es)
Y declaró(aron) que la(s) firma(s) que aparece(n)
en el presente documento es(son) la(s) suya(s)
que el contenido del mismo es cierto.
En constancia se firma esta diligencia.

NOTARIA DECIMA DE BOGOTA
RECONOCIMIENTO Y PRESENTACION PERSONAL
Bogotá, D.C.
Ante Mi OSCAR ANTONIO HERNANDEZ GOMEZ
NOTARIO DECIMO DEL CÍRCULO DE
BOGOTA D.C.
24 MAYO 2016
Compareció (eron)
Quien(es)
Y declaró(aron) que la(s) firma(s) que aparece(n)
en el presente documento es(son) la(s) suya(s)
que el contenido del mismo es cierto.
En constancia se firma esta diligencia.

1497

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: G2VaPsGWQVV

2 DE MAYO DE 2016 HORA: 09:00:58

R049576781 PAGINA: 1

* * * *

* *

1. DE DICIEMBRE DE 1994 ACLARADA POR E.P. NO. 3913 DEL 12 DE DICIEMBRE DE 1994. DE LA MISMA NOTARIA, INSCRITAS EL 16 DE DICIEMBRE DE 1994, BAJO EL NO. 474089, DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA - SOCIEDAD COMERCIAL DENOMINADA: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. Y PODRA ANUNCIARSE SIMPLEMENTE BAJO LA SIGLA E.P.S. SANITAS S.A.

CERTIFICA:

REFORMAS:

DOCUMENTO NO.	FECHA	ORIGEN	FECHA	NO.INSC.
0000983	2000/04/13	NOTARIA 30	2000/04/14	00724859
0000943	2003/04/14	NOTARIA 35	2003/04/15	00875648
0002058	2003/06/05	NOTARIA 30	2003/06/06	00883147
0004886	2005/12/22	NOTARIA 30	2005/12/28	01029632
0001114	2006/04/11	NOTARIA 30	2006/04/17	01049969
0000689	2007/03/16	NOTARIA 30	2007/03/21	01117933
0001573	2008/04/30	NOTARIA 35	2008/06/05	01218786
4345	2009/12/15	NOTARIA 35	2009/12/22	01349562
1940	2012/07/11	NOTARIA 30	2012/07/12	01649719
3045	2014/11/24	NOTARIA 30	2014/11/27	01888581
190	2015/01/29	NOTARIA 30	2015/02/06	01909029

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE LA SOCIEDAD NO SE HALLA DISUELTA. DURACION HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2030 .

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: EL OBJETO DE LA SOCIEDAD SERÁ: 1) PROMOVER LA AFILIACIÓN Y REGISTRO INDIVIDUAL O COLECTIVA AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, DE LOS HABITANTES DE COLOMBIA, EN SU ÁMBITO GEOGRÁFICO DE INFLUENCIA BIEN SEA A TRAVÉS DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO O DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO, GARANTIZADO SIEMPRE LA LIBRE ESCOGENCIA DEL USUARIO Y REMITIR AL FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTÍAS LA INFORMACIÓN RELATIVA A LA AFILIACIÓN DEL TRABAJADOR Y SU FAMILIA, A LAS NOVEDADES LABORALES, A LOS RECAUDOS POR COTIZACIONES Y A LOS DESEMBOLSOS POR EL PAGO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS. 2) ADMINISTRAR EL RIESGO EN SALUD DE LOS AFILIADOS, PROCURANDO DISMINUIR LA OCURRENCIA DE EVENTOS

* *

PREVISIBLES DE ENFERMEDAD O DE EVENTOS DE ENFERMEDAD SIN ATENCIÓN,/EVITANDO EN TODO CASO LA DISCRIMINACIÓN DE PERSONAS CON ALTOS RIESGOS O ENFERMEDADES COSTOSAS PARA EL SISTEMA. 3) MOVILIZAR LOS RECURSOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL DE SALUD, MEDIANTE EL RECAUDO DE LAS COTIZACIONES POR DELEGACIÓN DEL FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTÍA Y GIRAR LOS EXCEDENTES ENTRE LOS RECAUDOS, LA COTIZACIÓN Y EL VALOR DE LA UNIDAD DE PAGO POR CAPITACIÓN A DICHO FONDO, O COBRAR LA DIFERENCIA EN CASO DE SER NEGATIVA; Y PAGAR LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS PRESTADORES CON LOS CUALES TENGA CONTRATO. 4) ORGANIZAR Y GARANTIZAR LA PRESTACIÓN LOS SERVICIOS DE SALUD PREVISTOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, GESTIONANDO, CONTROLANDO Y COORDINANDO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DIRECTAMENTE O A TRAVÉS DE LA CONTRATACIÓN CON INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD Y CON PROFESIONALES DE LA SALUD. 5) ORGANIZAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD DERIVADO DEL SISTEMA DE RIESGO PROFESIONALES, DE ACUERDO CON LAS DISPOSICIONES LEGALES QUE RIJAN LA MATERIA. 6) ORGANIZAR FACULTATIVAMENTE LA PRESTACIÓN DIRECTA DE PLANES COMPLEMENTARIOS AL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD O CONTRATARLOS CON OTRAS ENTIDADES LEGALES AUTORIZADAS PARA EL EFECTO, EN BENEFICIO DE SUS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS. IGUALMENTE PODRÁ EFECTUAR LOS RECAUDOS QUE GENEREN LOS PLANES COMPLEMENTARIOS OFRECIDOS DIRECTAMENTE POR LA SOCIEDAD O POR OTRA ENTIDAD CONTRATADA PARA ELLO DIRECTAMENTE O POR SUS AFILIADOS Y/O BENEFICIARIOS. 7) INVERTIR EN AQUELLAS ACTIVIDADES DIRECTAMENTE RELACIONADAS CON SU OBJETO SOCIAL Y DE ACUERDO CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE EN LA MATERIA. 8) REALIZAR DIRECTAMENTE O POR INTERMEDIO DE INSTITUCIONES FINANCIERAS, INTERMEDIARIOS DE SEGUROS U OTRAS ENTIDADES, LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y VENTA, LA ADMINISTRACIÓN DE LA RELACIÓN CON SUS AFILIADOS, Y EL RECAUDO, PAGO Y TRANSFERENCIA DE LOS RECURSOS CON EL FIN DE EJECUTAR LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LOS SERVICIOS QUE OFREZCAN, DE ACUERDO CON LAS DISPOSICIONES LEGALES SOBRE LA MATERIA. PARA LA VENTA Y PROMOCIÓN DE LA AFILIACIÓN TAMBIÉN PODRÁ UTILIZAR A VENDEDORES PERSONAS NATURALES CON O SIN RELACIÓN LABORAL, DE ACUERDO CON LAS DISPOSICIONES LEGALES SOBRE LA MATERIA. 9) ORGANIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE

* *

LOS TRABAJADORES DE AQUELLAS ENTIDADES EXPRESAMENTE EXCEPTUADAS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y CELEBRAR CONTRATOS CON DICHAS ENTIDADES. 10) ADQUIRIR ACTIVOS FIJOS MAQUINARIA O EQUIPOS A CUALQUIER TÍTULO, A UNA SOCIEDAD SUBORDINADA, CUANDO SE TRATE DE SU LIQUIDACIÓN. 11) CUMPLIR LAS DEMÁS FUNCIONES QUE SE DETERMINEN DE ACUERDO CON LA LEY PARA ESTE TIPO DE EMPRESAS Y LAS OBLIGACIONES PROPIAS DE SU NATURALEZA SOCIETARIA. EN DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL PODRA: ADQUIRIR, GRAVAR O ENAJENAR TODA CLASE DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES. CELEBRAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASISTENCIA TÉCNICA. GARANTIZAR O AFIANZAR OBLIGACIONES DE TERCEROS SIEMPRE QUE NO SE COMPROMETAN AQUELLOS RECURSOS DE DESTINACIÓN ESPECÍFICA CORRESPONDIENTES A LA UNIDAD DE PAGO POR CAPITACIÓN (UPC). ADQUIRIR ACCIONES O PARTES DE INTERÉS SOCIAL EN OTRAS SOCIEDADES Y ENAJENAR DICHAS ACCIONES O PARTICIPACIONES CUANDO MOTIVOS AJENOS A LA ESPECULACIÓN LO HICIEREN NECESARIO O CONVENIENTE; ADQUIRIR EMPRESAS O SOCIEDADES, FUSIONARSE CON ELLAS O ABSORBERLAS; CELEBRAR TODA CLASE DE OPERACIONES DE CRÉDITO Y EN GENERAL TODA CLASE DE ACTOS Y CELEBRAR TODA CLASE DE CONTRATOS RELACIONADOS CON EL OBJETO SOCIAL QUE NO ESTÉN PROHIBIDOS POR ESTOS LOS ESTATUTOS O POR LA LEY. PODRÁ ESTABLECER MODALIDADES DE CONTRATACIÓN POR CAPITACIÓN, PAGO INTEGRAL POR DIAGNÓSTICOS ASOCIADOS, O PRESUPUESTOS GLOBALES FIJOS, CON GRUPOS DE PRÁCTICA PROFESIONAL O CON PROFESIONALES INDIVIDUALES, CON EL FIN DE INCENTIVAR LA EFICIENCIA Y LA CALIDAD DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, O ADOPTAR OTRAS MODALIDADES DE CONTRATACIÓN Y PAGO CON CUALQUIER PROFESIONAL O ENTIDAD QUE OFREZCA TALES SERVICIOS. PODRÁ ASEGURAR LOS RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN DE ENFERMEDADES CALIFICADAS POR EL CONSEJO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD COMO DE ALTO COSTO. ADELANTAR LAS ACCIONES DE COBRO DE LAS SUMAS CORRESPONDIENTES A LA MORA O INCUMPLIMIENTO POR
PARTE DE LOS EMPLEADORES, AFILIADOS INDEPENDIENTES U OTROS OBLIGADOS EN EL PAGO OPORTUNO DE LÁS COTIZACIONES OBLIGATORIAS Y DE LOS PLANES COMPLEMENTARIOS DE QUE TRATA EL NUMERAL 6. DEL ARTÍCULO 5. DE ESTOS ESTATUTOS.

CERTIFICA:

* *

CAPITAL:

** CAPITAL AUTORIZADO **

VALOR : $30,600,000,000.00
NO. DE ACCIONES : 18,000,000.00
VALOR NOMINAL : $1,700.00

** CAPITAL SUSCRITO **

VALOR : $29,136,412,200.00
NO. DE ACCIONES : 17,139,066.00
VALOR NOMINAL : $1,700.00

** CAPITAL PAGADO **

VALOR : $29,136,412,200.00
NO. DE ACCIONES : 17,139,066.00
VALOR NOMINAL : $1,700.00

CERTIFICA:

** JUNTA DIRECTIVA: PRINCIPAL (ES) **

QUE POR ACTA NO. 039 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 31 DE MARZO DE 2015, INSCRITA EL 14 DE JULIO DE 2015 BAJO EL NUMERO 02002386 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER RENGLON	
GRAJALES JIMENEZ JOSEBA MIKEL	C.E. 000000000342537
SEGUNDO RENGLON	
JULIAN PEREZ JAVIER	P.P. 000000AAB676549
TERCER RENGLON	
GOMEZ PINEDA GOIZUETA IÑIGO JAVIER	C.E. 000000000217640
CUARTO RENGLON	
GOMEZ PINEDA FAGALDE IÑIGO	P.P. 000000AAG781593
QUINTO RENGLON	
ECHEVERRY GARZON LUIS ALBERTO GONZALO	C.C. 000000019149625
SEXTO RENGLON	
CARRASQUILLA BARRERA ALBERTO	C.C. 000000079146255
SEPTIMO RENGLON	

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: G2VaPsGWQVV

2 DE MAYO DE 2016 HORA: 09:00:58

R049576781 PAGINA: 6

* *

RAMIREZ LEON JORGE FELIPE C.C. 000000013818144

** JUNTA DIRECTIVA: SUPLENTE (S) **

QUE POR ACTA NO. 039 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 31 DE MARZO DE 2015, INSCRITA EL 14 DE JULIO DE 2015 BAJO EL NUMERO 02002386 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER RENGLON	
GORRICHO VISIERS JOSE ANDRES	P.P. 000000AAE790935
SEGUNDO RENGLON	
AZUA MENDIA JON IMANOL	P.P. 000000AAB676200
TERCER RENGLON	
GOMEZ ALZATE CAMILO ALBERTO	C.C. 000000019472289
CUARTO RENGLON	
CERON CORAL JAIME HORACIO	C.C. 000000017157503
QUINTO RENGLON	
MUÑOZ TAMAYO RODRIGO	C.C. 000000079152038
SEXTO RENGLON	
AGUDELO GOMEZ RAFAEL LEON DE LA CRUZ	C.C. 000000071591928
SEPTIMO RENGLON	
SABBAGH SANVICENTE LUIS CARLOS	C.C. 000000079153760

CERTIFICA:

REPRESENTACION LEGAL : LA REPRESENTACION LEAL DE LA SOCIEDAD ESTARA A CARGO DEL PRESIDENTE, DEL REPRESENTANTE LEGAL PARA TEMAS DE SALUD Y ACCIONES DE TUTELA, DE LOS REPRESENTANTES LEGALES PARA ASUNTOS JUDICIALES Y DE LOS REPRESENTANTES LEGALES PARA ASUNTOS TRIBUTARIOS, ADUANEROS Y CAMBIARIOS.

CERTIFICA:

** NOMBRAMIENTOS **

QUE POR ACTA NO. 89 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 27 DE JULIO DE 2012, INSCRITA EL 31 DE JULIO DE 2012 BAJO EL NUMERO 01654901 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
PRESIDENTE	
BUENDIA GUTIERREZ CAROLINA	C.C. 000000052350695

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: G2VaPsGWQVV

2 DE MAYO DE 2016 HORA: 09:00:58

R049576781 PAGINA: 7

* *

QUE POR ACTA NO. 90 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 1 DE NOVIEMBRE DE 2012, INSCRITA EL 6 DE NOVIEMBRE DE 2012 BAJO EL NUMERO 01679123 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER SUPLENTE DEL PRESIDENTE	
ALZATE SUAREZ JOSE DANIEL	C.C. 000000079382497
SEGUNDO SUPLENTE DEL PRESIDENTE	
BARRERA CLAVIJO SARA	C.C. 000000051811594

QUE POR ACTA NO. 0000048 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 29 DE AGOSTO DE 2007, INSCRITA EL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2007 BAJO EL NUMERO 01157089 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL PARA EFECTOS JUDICIALES	
ROJAS LEIVA MARIA ISABEL	C.C. 000000052073039

QUE POR ACTA NO. 74 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 22 DE JUNIO DE 2011, INSCRITA EL 9 DE SEPTIEMBRE DE 2011 BAJO EL NUMERO 01511095 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS TRIBUTARIOS, ADUANEROS Y CAMBIARIOS	
MORA SANJUAN WILSON JOSE	C.C. 000000008726037

QUE POR ACTA NO. 97 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2013, INSCRITA EL 10 DE DICIEMBRE DE 2013 BAJO EL NUMERO 01788452 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES	
CARDOZO ANGULO SANDRA MILENA	C.C. 000000052454411

QUE POR ACTA NO. 102 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 17 DE OCTUBRE DE 2014, INSCRITA EL 28 DE ENERO DE 2015 BAJO EL NUMERO 01906161 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES	
AREVALO PULIDO GABRIEL SIMON	C.C. 000000079987712

QUE POR ACTA NO. 102 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 17 DE OCTUBRE DE 2014, INSCRITA EL 6 DE FEBRERO DE 2015 BAJO EL NUMERO 01909032 DEL LIBRO IX,

* *

FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES

GARCIA BOLAÑOS GIMENA MARIA C.C. 000000052212305

QUE POR ACTA NO. 90 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 1 DE NOVIEMBRE DE 2012, INSCRITA EL 6 DE NOVIEMBRE DE 2012 BAJO EL NUMERO 01679123 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES

BUENDIA GUTIERREZ CAROLINA C.C. 000000052350695

QUE POR ACTA NO. 0000054 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 9 DE SEPTIEMBRE DE 2008, INSCRITA EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2008 BAJO EL NUMERO 01244052 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS TRIBUTARIOS, ADUANEROS Y CAMBIARIOS

DEL CASTILLO SOLANO ANTONIO JOSE C.C. 000000001609585

QUE POR ACTA NO. 102 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 17 DE OCTUBRE DE 2014, INSCRITA EL 28 DE ENERO DE 2015 BAJO EL NUMERO 01906161 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES

IRIARTE DIAZ JOSE LUIS C.C. 000000072279014

QUE POR ACTA NO. 81 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 8 DE SEPTIEMBRE DE 2011, INSCRITA EL 31 DE OCTUBRE DE 2011 BAJO EL NUMERO 01523987 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES

HERRERA TAMAYO YULLY ANDREA C.C. 000000031309207

QUE POR ACTA NO. C000052 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 11 DE JUNIO DE 2008, INSCRITA EL 24 DE JUNIO DE 2008 BAJO EL NUMERO 01223571 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES

JIMENEZ SOTO GABRIEL ANDRES C.C. 000000019467424

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: G2VaPsGWQVV

2 DE MAYO DE 2016 HORA: 09:00:58

R049576781 PAGINA: 9

* *

QUE POR ACTA NO. 104 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 27 DE FEBRERO DE 2015, INSCRITA EL 6 DE JULIO DE 2015 BAJO EL NUMERO 01953921 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE PARA TEMAS DE SALUD Y ACCIONES DE TUTELA

LOPEZ PAZ VICTORIA EUGENIA C.C. 000000034548560

QUE POR ACTA NO. 106 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 19 DE JUNIO DE 2015, INSCRITA EL 2 DE SEPTIEMBRE DE 2015 BAJO EL NUMERO 02015757 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES

MONDRAGON RINTA OSCAR GABRIEL C.C. 000001032382667

QUE POR ACTA NO. 108 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 16 DE OCTUBRE DE 2015, INSCRITA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2015 BAJO EL NUMERO 02049854 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REPRESENTANTE LEGAL PARA TEMAS DE SALUD Y ACCIONES DE TUTELA

RENGIFO BOBADILLA PAOLA ANDREA C.C. 000000041057882

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: A) DEL PRESIDENTE: EL PRESIDENTE TENDRA A SU CARGO LA GESTION DE LOS NEGOCIOS SOCIALES Y LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD, SALVO EN LOS ASUNTOS ATRIBUIDOS AL REPRESENTANTE LEGAL PARA TEMAS DE SALUD Y ACCIONES DE TUTELA Y A LOS REPRESENTANTES LEGALES PARA ASUNTOS JUDICIALES. EL PRESIDENTE SERA DESIGNADO POR LA JUNTA DIRECTIVA PARA PERIODOS DE UN (1) AÑO, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE SU DESIGNACION; NO OBSTANTE PODRA SER REMOVIDO EN CUALQUIER MOMENTO POR LA JUNTA

, DIRECTIVA. TENDRA DOS (2) SUPLENTES QUE INDIVIDUALMENTE EJERCERAN LAS MISMAS FUNCIONES Y FACULTADES DEL PRIMERO CUANDO LO REEMPLACEN EN SUS FALTAS ABSOLUTAS O TEMPORALES, QUIENES IGUALMENTE SERAN ELEGIDOS POR LA JUNTA DIRECTIVA PARA PERIODOS DE UN (1) AÑO, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE SU DESIGNACION Y PODRAN SER REMOVIDOS, POR , LA MISMA, EN CUALQUIER MOMENTO.

* *

VENCIDO EL TERMINO CONTINUARAN EJERCIENDO SUS FUNCIONES HASTA TANTO LA JUNTA DIRECTIVA HAGA NUEVA ELECCION. B) DEL REPRESENTANTE LEGAL PARA TEMAS DE SALUD Y ACCIONES DE TUTELA: LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD EN TODOS LOS ACTOS Y ASUNTOS RELACIONADOS CON TEMAS DE SALUD Y ACCIONES DE TUTELA DE ORDEN MEDICO ASISTENCIAL, SERA EJERCIDA POR EL REPRESENTANTE LEGAL PARA TEMAS DE SALUD Y ACCIONES DE TUTELA, QUIEN TENDRA A SU CARGO Y BAJO SU RESPONSABILIDAD LA ATENCION DE LOS REQUERIMIENTOS QUE SE EFECTUEN RESPECTO DE ASUNTOS MEDICO ASISTENCIALES POR PARTE DE ENTIDADES DE INSPECCION VIGILANCIA Y/O CONTROL, ASI, COMO POR PARTE DE LOS DE USUARIOS, TERCEROS O AUTORIDADES JUDICIALES O ADMINISTRATIVAS. DE IGUAL FORMA SERA RESPONSABLE DE LA ATENCION, DEFINICION Y RESPUESTA DE ACCIONES DE TUTELA N MATERIA DE SALUD, INCIDENTES DE DESACATO Y DEMAS ACTUACIONES QUE PUEDAN DERIVARSE DE LAS ACCIONES INTERPUESTAS POR USUARIOS Y/ O TERCEROS COMO MECANISMOS DE DEFENSA DE SUS DERECHOS ADICIONALMENTE, TENDRA A SU CARGO EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL CUMPLIMIENTO DE LOS FALLOS DE TUTELA Y DE LA LABOR Y DECISIONES ADOPTADAS POR EL COMITE TECNICO CIENTIFICO. EL REPRESENTANTE LEGAL PARA TEMAS DE SALUD Y ACCIONES DE TUTELA, TENDRA UN SUPLENTE, QUIEN LO REEMPLAZARA EN SUS FALTAS TEMPORALES O ABSOLUTAS. EL REPRESENTANTE LEGAL PARA TEMAS DE SALUD Y ACCIONES DE TUTELA Y SU SUPLENTE, SERAN NOMBRADOS POR LA JUNTA DIRECTIVA PARA PERIODOS DE UN (1) AÑO CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE SU DESIGNACION. NO OBSTANTE PODRAN SER REMOVIDOS EN CUALQUIER MOMENTO POR LA JUNTA DIRECTIVA. VENCIDO EL TERMINO CONTINUARAN EJERCIENDO SUS FUNCIONES HASTA TANTO LA JUNTA DIRECTIVA HAGA NUEVA ELECCION DICHOS REPRESENTANTES TENDRAN LAS FACULTADES ESTATUTARIAS DE REPRESENTACION LEGAL PERO LIMITADAS A LOS ASUNTOS ANTERIORMENTE RELACIONADOS. C) DE LOS REPRESENTANTES LEGALES PARA ASUNTOS JUDICIALES: LA SOCIEDAD PODRA TENER UNO O MAS REPRESENTANTES LEGALES PARA ASUNTOS JUDICIALES, ELEGIDOS POR LA JUNTA DIRECTIVA PARA PERIODOS DE UN (1) AÑO, PUDIENDO SER REMOVIDOS EN CUALQUIER MOMENTO. VENCIDO EL TERMINO CONTINUARAN EJERCIENDO SUS FUNCIONES

* *

HASTA TANTO LA JUNTA DIRECTIVA HAGA NUEVA ELECCION. LOS REPRESENTANTES LEGALES PARA ASUNTOS JUDICIALES SOLO ACTUARAN EN REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD CUANDO POR VIRTUD DE LA LEY SEA NECESARIA LA PRESENCIA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD, CON O SIN APODERADO, ANTE LOS DESPACHOS JUDICIALES E INSTANCIAS COMPETENTES DENTRO DE CUALQUIER PROCESO JURISDICCIONAL, ADMINISTRATIVO O DE OTRA NATURALEZA. DICHOS REPRESENTANTES TENDRAN LAS FACULTADES ESTATUTARIAS DE REPRESENTACION LEGAL PERO LIMITADAS A LOS ASUNTOS ANTERIORMENTE RELACIONADOS, PUDIENDO ACTUAR EN TODAS LAS ETAPAS Y DILIGENCIAS PROCESALES EN QUE, POR LEY, DEBA ACTUAR EL REPRESENTANTE LEGAL, COMO AUDIENCIAS DE CONCILIACION, INTERROGATORIOS DE ARTE, DESCARGOS Y DEMAS ACTUACIONES JUDICIALES Y/O ADMINISTRATIVAS. D) DE LOS REPRESENTANTES LEGALES PARA ASUNTOS TRIBUTARIOS, ADUANEROS Y CAMBIARIOS: LA SOCIEDAD PODRA TENER UNO O MAS REPRESENTANTES LEGALES PARA ASUNTOS TRIBUTARIOS, ADUANEROS Y CAMBIARIOS, ELEGIDOS POR LA JUNTA DIRECTIVA PARA PERIODOS DE UN (1) AÑO, PUDIENDO SER REMOVIDOS EN CUALQUIER MOMENTO. VENCIDO EL TERMINO CONTINUARAN EJERCIENDO SUS FUNCIONES HASTA TANTO LA JUNTA DIRECTIVA HAGA NUEVA ELECCION. LOS REPRESENTANTES LEGALES PARA ASUNTOS TRIBUTARIOS, ADUANEROS Y CAMBIARIOS SOLO ACTUARAN EN REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD CUANDO POR VIRTUD DE LA LEY SEA NECESARIA LA PRESENCIA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD, CON O SIN APODERADO, ANTE TODA CLASE DE PERSONAS Y ENTIDADES DE CUALQUIER INDOLE, EN TODO LO RELACIONADO CON IMPUESTOS, TASAS Y CONTRIBUCIONES, NACIONALES, DEPARTAMENTALES, DISTRITALES Y MUNICIPALES AL IGUAL QUE CON ASUNTOS ADUANEROS, CAMBIARIOS Y DE COMERCIO E INVERSIONES INTERNACIONALES. DICHOS REPRESENTANTES TENDRAN LAS FACULTADES ESTATUTARIAS DE REPRESENTACION LEGAL PERO LIMITADAS A LOS ASUNTOS ANTERIORMENTE RELACIONADOS, PUDIENDO ACTUAR EN TODAS LAS ETAPAS Y DILIGENCIAS PROCESALES EN QUE, POR LEY, DEBA ACTUAR EL REPRESENTANTE LEGAL, COMO AUDIENCIAS DE CONCILIACION, INTERROGATORIOS DE PARTE, DESCARGOS Y DEMAS ACTUACIONES JUDICIALES Y/O ADMINISTRATIVAS EN

* *

LOS QUE SE VENTILEN ASUNTOS DE TRIBUTARIOS, ADUANEROS Y CAMBIARIOS.

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. SIN NUM DEL 30 DE MAYO DE 2014, INSCRITO EL 11 DE JUNIO DE 2014 BAJO EL NO. 00028222 DEL LIBRO V, JOSE DANIEL ALZATE SUAREZ IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 79.382.497 EN SU CALIDAD DE PRIMER SUPLENTE DEL PRESIDENTE Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO, CONFIERE PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE AL DOCTOR JUAN PABLO RUEDA SANCHEZ IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANÍA NO. 79.481.447 DE BOGOTÁ, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA SOCIEDAD MENCIONADA, SUSCRIBA ACUERDOS, CONVENIOS O CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON PROFESIONALES EN LAS ÁREAS DE LA SALUD E INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO, ASÍ COMO LOS DEMÁS DOCUMENTOS QUE SE DERIVEN DE DICHOS ACUERDOS, CONVENIOS O CONTRATOS REQUERIDOS POR LA SOCIEDAD PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE SU OBJETO SOCIAL, EN LOS DEPARTAMENTOS DE AMAZONAS, ANTIOQUIA, ATLÁNTICO, ARAUCA, BOLÍVAR, BOYACÁ, CALDAS, CAQUETÁ, CAUCA, CASANARE, CESAR, CHOCO, CÓRDOBA, CUNDINAMARCA, GUAJIRA, HUILA, MAGDALENA, META, NARIÑO, NORTE DE SANTANDER, QUINDÍO, RISARALDA, VICHADA, SANTANDER, SUCRE. TOLIMA Y VALLE DEL CAUCA, ASÍ COMO EN BOGOTÁ D.C. Y SAN ANDRÉS.

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. SIN NUM DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL 30 DE MAYO DE 2014, INSCRITO EL 17 DE JUNIO DE 2014 BAJO EL NO. 00028262 DEL LIBRO V, JOSE DANIEL ALZATE SUAREZ IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 79.382.497 EN SU CALIDAD DE PRIMER SUPLENTE DEL PRESIDENTE Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO, CONFIERE PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE A PIEDAD INIRIDA VICTORIA CARRILLO HERNANDEZ IDENTIFICADA CON CÉDULA CIUDADANÍA NO. 52.082.398, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA SOCIEDAD MENCIONADA, SUSCRIBA ACUERDOS, CONVENIOS O CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON PROFESIONALES EN LAS ÁREAS DE LA SALUD E INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL

* *

SECTOR PÚBLICO O PRIVADO, ASÍ COMO LOS DEMÁS DOCUMENTOS QUE SE DERIVEN DE DICHOS ACUERDOS, CONVENIOS O CONTRATOS REQUERIDOS POR LA SOCIEDAD PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE SU OBJETO SOCIAL, EN LOS DEPARTAMENTOS DE AMAZONAS, BOYACÁ, CAQUETÁ, CASANARE, CUNDINAMARCA, HUILA, META Y TOLIMA, ASÍ COMO EN BOGOTÁ D.C. Y SAN ANDRÉS.

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. SIN NUM DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL 30 DE MAYO DE 2014, INSCRITO EL 31 DE JULIO DE 2014 BAJO EL NO. 00028626 DEL LIBRO V, JOSE DANIEL ALZATE SUAREZ IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 79.382.497 EN SU CALIDAD DE PRIMER SUPLENTE DEL PRESIDENTE Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO, CONFIERE PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE A ROBERT ALFONSO MORALES, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 16.778.887, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA SOCIEDAD MENCIONADA, SUSCRIBA ACUERDOS, CONVENIOS O CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON PROFESIONALES EN LAS ÁREAS DE LA SALUD E INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO, ASÍ COMO LOS DEMÁS DOCUMENTOS QUE SE DERIVEN DE DICHOS ACUERDOS, CONVENIOS O CONTRATOS REQUERIDOS POR LA SOCIEDAD PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE SU OBJETO SOCIAL, EN LOS DEPARTAMENTOS DE CAUCA, NARIÑO Y VALLE DEL CAUCA.

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. SIN NUM DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL 6 DE JULIO DE 2015, INSCRITO EL 10 DE JULIO DE 2015 BAJO EL NO. 00031489 DEL LIBRO V, JOSE DANIEL ALZATE SUAREZ IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.382.497 EN SU CALIDAD DE PRIMER SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO, CONFIERE PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE A MARISOL CARDENAS HOLGUÍN IDENTIFICADA CON CEDULA CIUDADANIA NO. 52.219.146 DE BOGOTA, PARA QUE EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD QUE REPRESENTO Y CON ESPECIALES FACULTADES DE CONCILIACIÓN, ASISTA Y PARTICIPE EN LAS DIFERENTES AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN CONVOCADAS POR LAS DIFERENTES INSTITUCIONES DE SALUD, SEAN DE CARÁCTER JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIAL,

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: G2VaPsGWQVV

2 DE MAYO DE 2016 HORA: 09:00:58

R049576781 PAGINA: 14

* *

CON EL FIN DE SOLUCIONAR LAS DIFERENCIAS PRESENTADAS POR CONCEPTO DE CARTERA, GLOSAS MÉDICAS Y/O ADMINISTRATIVAS, DERIVADAS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR PARTE DE LA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. LA APODERADA ESTARÁ FACULTADA PARA SUSCRIBIR LOS DOCUMENTOS Y ACTAS EN LOS QUE SE FORMALICEN LOS ACUERDOS DE PAGO Y, EN GENERAL, PARA REALIZAR TODOS LOS DEMÁS ACTOS QUE TENGAN COMO FIN LLEVAR LAS CONCILIACIONES A BUEN TÉRMINO. ESTE PODER TENDRA UNA VIGENCIA HASTA EL MOMENTO DE SU REVOCACION.

CERTIFICA:

** REVISOR FISCAL **

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. SIN NUM DE REVISOR FISCAL DEL 26 DE JUNIO DE 2015, INSCRITA EL 26 DE JUNIO DE 2015 BAJO EL NUMERO 01952011 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REVISOR FISCAL PRINCIPAL

PINEDA MEJIA JHON ALEXANDER C.C. 000000094415859

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. sin num DE REVISOR FISCAL DEL 23 DE FEBRERO DE 2015, INSCRITA EL 4 DE MARZO DE 2015 BAJO EL NUMERO 01917403 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REVISOR FISCAL SUPLENTE

ALBA RODRIGUEZ ANDRES C.C. 000001016007492

QUE POR ACTA NO. 25 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 25 DE MARZO DE 2010, INSCRITA EL 26 DE AGOSTO DE 2010 BAJO EL NUMERO 01409095 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REVISOR FISCAL PERSONA JURIDICA

PRICEWATERHOUSECOOPERS LTDA PERO PODRA OPERAR UTILIZANDO LAS SIGLAS PRICEWATERHOUSECOOPERS O PWC N.I.T. 000008600020626

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 19 DE JULIO DE 1996, INSCRITO EL 26 DE JULIO DE 1996 BAJO EL NUMERO 00547639 DEL LIBRO IX, COMUNICO LA SOCIEDAD MATRIZ:

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: G2VaPsGWQVV

2 DE MAYO DE 2016 HORA: 09:00:58

R049576781 PAGINA: 15

* *

- ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL S.A
DOMICILIO: BOGOTA D.C.
QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE GRUPO EMPRESARIAL CON LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

QUE LA SOCIEDAD TIENE MATRICULADOS LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS:
NOMBRE : PAI EL BOSQUE
MATRICULA NO : 01968967 DE 26 DE FEBRERO DE 2010
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 22 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

NOMBRE : EPS SANITAS CENTRO MEDICO RESTREPO
MATRICULA NO : 02650750 DE 4 DE FEBRERO DE 2016
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 4 DE FEBRERO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

NOMBRE : EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA
MATRICULA NO : 02650753 DE 4 DE FEBRERO DE 2016
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 4 DE FEBRERO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

NOMBRE : EPS SANITAS CENTRO MEDICO TEUSAQUILLO
MATRICULA NO : 02446169 DE 29 DE ABRIL DE 2014
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 22 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

NOMBRE : EPS SANITAS CENTRO MEDICO PALERMO
MATRICULA NO : 02446174 DE 29 DE ABRIL DE 2014
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 22 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

NOMBRE : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A
MATRICULA NO : 01039840 DE 18 DE SEPTIEMBRE DE 2000
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 22 DE MARZO DE 2016

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: G2VaPsGWQVV

2 DE MAYO DE 2016 HORA: 09:00:58

R049576781 PAGINA: 16

* * * *

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: G2VaPsGWQVV

2 DE MAYO DE 2016 HORA: 09:00:58

R049576781 PAGINA: 17

* *

RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 22 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

NOMBRE : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A
MATRICULA NO : 01079502 DE 31 DE MARZO DE 2001
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 22 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

NOMBRE : PAI E.P.S. SANITAS LAFAYETTE
MATRICULA NO : 01838080 DE 19 DE SEPTIEMBRE DE 2008
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 22 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

NOMBRE : PAI E.P.S. SANITAS U.A.P. PREMISALUD
MATRICULA NO : 01838078 DE 19 DE SEPTIEMBRE DE 2008
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 22 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

NOMBRE : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A
MATRICULA NO : 01609459 DE 21 DE JUNIO DE 2006
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 22 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

NOMBRE : UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA CALLE 80
MATRICULA NO : 02278870 DE 30 DE NOVIEMBRE DE 2012
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 22 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

NOMBRE : UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA TOBERIN
MATRICULA NO : 02278871 DE 30 DE NOVIEMBRE DE 2012
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 22 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

NOMBRE : UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA SUBA

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: G2VaPsGWQVV

2 DE MAYO DE 2016 HORA: 09:00:58

R049576781 PAGINA: 18

* *

MATRICULA NO : 02278872 DE 30 DE NOVIEMBRE DE 2012
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 22 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

NOMBRE : UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA SOLEDAD
MATRICULA NO : 02278873 DE 30 DE NOVIEMBRE DE 2012
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 22 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

NOMBRE : UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA MORATO
MATRICULA NO : 02278877 DE 30 DE NOVIEMBRE DE 2012
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 22 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

NOMBRE : UNIDAD DE SALUD MENTAL TOBERIN
MATRICULA NO : 02314595 DE 22 DE ABRIL DE 2013
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 22 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

NOMBRE : UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA KENNEDY
MATRICULA NO : 02323824 DE 21 DE MAYO DE 2013
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 22 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

NOMBRE : UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA USAQUEN
MATRICULA NO : 02376157 DE 11 DE OCTUBRE DE 2013
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 22 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

NOMBRE : UNIDAD DE ANTENCION PRIMARIA SANTA BARBARA
MATRICULA NO : 02424246 DE 7 DE MARZO DE 2014
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 22 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: G2VaPsGWQVV

2 DE MAYO DE 2016 HORA: 09:00:58

R049576781 PAGINA: 19

* *

NOMBRE : EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13
MATRICULA NO : 02582932 DE 12 DE JUNIO DE 2015
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 22 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

CERTIFICA:

SUCURSAL (ES) O AGENCIA (S) MATRICULADAS ANTE ESTA JURISDICCION

****

NOMBRE DE LA AGENCIA : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A.
MATRICULA : 01127060
DIRECCION : COMPLEJO CIAL CTRO CHIA LC 85 Y 86
TELEFONO : 8637214
DOMICILIO : BOGOTA D.C.

****

NOMBRE DE LA AGENCIA : EPS SANITAS AGENCIA FUSAGASUGA
MATRICULA : 01661950
DIRECCION : TRV.12 No. 18A-20
TELEFONO : 8674989
DOMICILIO : BOGOTA D.C.

****

NOMBRE DE LA AGENCIA : E P S SANITAS AGENCIA CALERA
MATRICULA : 01692587
DIRECCION : CR 2 NO. 4A-08 / 14
TELEFONO : 8602215
DOMICILIO : BOGOTA D.C.

****

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCION, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: G2VaPsGWQVV

2 DE MAYO DE 2016 HORA: 09:00:58

R049576781 PAGINA: 20

* * * *

998 1517

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: G2VaPsGWQVV

2 DE MAYO DE 2016 HORA: 09:00:58

R049576781 PAGINA: 21

* *

AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

48

1518

999

E.P.S. SANITAS
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

COLSANITAS
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

Bogotá, 11 de febrero de 2015
CJ-0721-2015

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
Radicado No: 2015423C0212102
DESTINO: 3310 SUBD. ASUNTOS J - REM: EPS SANITAS
Folios: 8 Anexos: 1 Fecha radicado: 2015-02-12 08:35 Cód veri: c3bfb
Consulte su trámite en http://www.minsalud.gov.co

Señores
Ministerio de la Protección Social
Carrera 13 No. 32-76
Atención: Doctor **Mauricio Santamaría Salamanca**
Ministro
Despacho.-

Referencia: Reclamación Administrativa – Derecho de Petición. Artículo 6º del Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social, modificado por la Ley 712 de 2001, artículo 4º.

Respetado Señor Ministro:

José Luis Iriarte Diaz, mayor de edad, con domicilio en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía No. 72.279.014 de Barranquilla, abogado en ejercicio portador de la Tarjeta Profesional No. 146.814 de Consejo Superior de la Judicatura, actuando en mi condición de Representante Legal para Asuntos Judiciales de. (i) La **Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A.**, en adelante **EPS Sanitas,** sociedad comercial de naturaleza anónima, constituida mediante Escritura Pública No. 3796 del primero de diciembre de 1994, otorgada en la Notaría 30 del Círculo de Bogotá, inscrita en la Cámara de Comercio de la misma ciudad el 16 de diciembre de 1994 siguiente, bajo el No. 474089 del Libro IX, con matrícula mercantil No. 00626289 y número de identificación tributaria NIT, No. 800.251.440-6, debidamente autorizada para operar como tal por la Superintendencia Nacional de Salud, todo lo cual consta en certificado de existencia y representación legal expedido por la citada Cámara y en Resolución No. 0981 de 30 de diciembre de 1994 y (ii) La **Compañía de Medicina Prepagada Colsanitas S.A.**, en adelante **Colsanitas**, sociedad comercial de naturaleza anónima, constituida mediante Escritura Pública No. 3815 del 10 de noviembre de 1980, otorgada en la Notaría 18 del Círculo de Bogotá, inscrita en la Cámara de Comercio de la misma ciudad el 20 de mayo de 1981 bajo el No. 100329 del Libro IX, con matrícula mercantil No. 00152408 y NIT. 860.078.828-7, debidamente autorizada para operar como tal por la Superintendencia Nacional de Salud, todo lo cual consta en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá, actuando en calidad de **cesionaria de los derechos de crédito** de la **Empresa Promotora de Salud Sanitas S.A. – EPS Sanitas**, tal como se expondrá con mayor precisión en los antecedentes del presente documento, de la manera más atenta con fundamento en los artículos 6 del Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social, modificado por la Ley 712 de 2001, artículo 4º, 23 de la Constitución Nacional y 5 y siguientes del Código Contencioso Administrativo, en nombre de aquella, me permito presentar **reclamación administrativa** encaminada al reconocimiento y pago de los **procedimientos, servicios, insumos y medicamentos NO POS, servicios NO incluidos en el Plan Obligatorio de Salud, POS** vigente para la fecha de la cobertura y suministro de los mismos por parte de EPS Sanitas a sus usuarios o beneficiarios, en cumplimiento de decisiones adoptadas por el Comité Técnico Científico de esta empresa y de las órdenes emitidas por los Jueces de Tutela a favor de afiliados y beneficiarios suyos, y cuyos recobros fueron glosados.

ANTECEDENTES:

- El pasado veinticuatro (24) y veintiocho (28) de diciembre de dos mil doce (2.012), se celebraron dos (2) contratos de **Cesión de Derechos de Crédito**, en los cuales **José Daniel Alzate Suárez**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.382.497, en calidad de Primer Suplente del Presidente, obrando en nombre y representación legal de la **Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A., EPS Sanitas,** legalmente constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, todo lo que se acredita con el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá,

224

49

vigilada por la Superintendencia Nacional de Salud e identificada con el Nit. 800.251.440-6 **cedió** irrevocablemente a favor de la **Compañía de Medicina Prepagada Colsanitas S.A.**, sociedad comercial legalmente constituida e identificada como se mencionó en el parágrafo precedente, representada por **José María del Castillo**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No.19.248.004, en su condición de Suplente del Presidente, debidamente autorizado por la Asamblea General de Accionistas de la compañía mediante Acta No. 50 de la reunión extraordinaria celebrada del día trece (13) de diciembre de dos mil doce (2012); todos los créditos a su favor relacionados en el **Anexo No. 1** de los mencionados contratos, anexo denominado **"Cuentas por Cobrar"**, a cargo del Ministerio de Salud y de Protección Social y/o de las sociedades fiduciarias que han conformado los Consorcios Administradores de los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía del Sistema General de Seguridad en Salud **–Fosyga**, por los conceptos de suministro de medicamentos, insumos, elementos y servicios médicos, quirúrgicos y asistenciales, **NO** incluidos en el Plan Obligatorio de Salud, -POS-, **NO** costeados por las Unidades de Pago por Capitación - JPC-, a cargo de la Subcuenta de Compensación del **Fosyga**, como quiera que éstos fueron efectivamente atendidos y cubiertos por **EPS Sanitas** en favor de afiliados y beneficiarios suyos, en cumplimiento de fallos proferidos con ocasión de múltiples procedimientos constitucionales de acción de tutela, así como de determinaciones adoptadas por el Comité Técnico Científico de la misma Empresa.

HECHOS:

PRIMERO: EPS Sanitas en su calidad de Entidad Promotora de Salud del régimen contributivo, fue constituida en Colombia en el año de 1.994, bajo los parámetros y reglas contenidos en la Ley 100 de 1.993, cubrió efectivamente el suministro o la provisión de los servicios, tratamientos, equipos y medicamentos no contemplados en el POS al momento de la prestación del servicio, o costeados por la Unidad de Pago por Capitación, UPC, como consecuencia de órdenes judiciales de tutela o autorizaciones impartidas por el Comité Técnico Científico a favor de los usuarios que se relacionan en la base de datos anexa. Base de Datos que contiene información detallada sobre las solicitudes de recobro presentadas en su momento por EPS Sanitas.

SEGUNDO: El Sistema de Salud fue creado bajo los postulados de la Ley 100 de 1.993, el cual previó un sistema de aseguramiento con la participación del sector privado y fue definido conforme al esquema de coberturas explícitas o de planes de servicios taxativamente incorporados en el POS de acuerdo a la Unidad de Pago por Capacitación (UPC) que debía fijarse año tras año, atendiendo a factores **como el perfil epidemiológico de la población relevante, los riesgos a cubrir y el costo de la prestación del servicio en condiciones medias de calidad, tecnología y hotelería**.

TERCERO: La Unidad de Pago por Capacitación (UPC) representa el gasto promedio esperado por cada afiliado durante el año, de acuerdo con los servicios que se encuentran incluidos dentro del Plan de Beneficios, con el fin de asegurar el equilibrio financiero del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

CUARTO: Con el transcurso del tiempo este presupuesto varió como resultado de los fallos proferidos por la Corte Constitucional y de las resoluciones y conceptos emitidos por diferentes autoridades públicas, y dichos mandatos constitucionales, legales y jurisprudenciales dieron paso a la obertura de servicios NO POS por parte de las EPS y les otorgaron para el efecto el derecho al recobro, como una forma de mantener el equilibrio económico financiero de la actividad delegada por el Estado a la EPS.

QUINTO: EPS Sanitas cubrió efectivamente el suministro o la provisión de los medicamentos, insumos, procedimientos y servicios acá reclamados no contemplados en el POS ni costeados en la UPC, como consecuencia de órdenes judiciales de tutela o autorizaciones impartidas por el Comité Técnico Científico a favor de los usuarios que se relacionan en la base de datos anexa.

SEXTO: EPS Sanitas autorizó el cubrimiento económico y el suministro de los medicamentos, insumos, procedimientos y/o servicios NO POS, con alguna de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, IPS

de su red de prestadores para cumplir tales órdenes y autorizaciones, o autorizó al prestador ordenado por el juez.

SEPTIMO: Una vez suministrados estos servicios, las IPS autorizadas radicaron ante **EPS Sanitas** las correspondientes facturas de venta de servicios, acompañadas de los soportes que acreditaban la efectiva prestación del servicio, para efectos de su cancelación.

OCTAVO: EPS Sanitas pagó efectivamente a las IPS autorizadas las facturas de venta, y procedió a radicar las correspondientes solicitudes de recobro ante el Consorcio administrador del Fosyga en representación del Ministerio de Salud y Protección Social.

NOVENO: La radicación se realizó mediante el diligenciamiento de los formatos de radicación de solicitudes establecidos por el entonces Ministerio de la Protección Social para el efecto: (i) MYT 01 (Formato de solicitud de recobro autorizadas por los Comités Técnico Científicos, CTC) y (ii) MYT 02, formato de solicitud de recobro por concepto de medicamentos **No POS** ordenados por fallos de tutela.

DECIMO: Con arreglo a dichos formatos, en su momento EPS Sanitas presentó al Consorcio administrador en representación del Ministerio de Salud y Protección Social las **trescientos sesenta y siete (367)**, solicitudes de recobro, junto con los correspondientes soportes, por concepto del suministro o la provisión de los medicamentos, insumos, procedimientos y servicios NO POS, efectivamente provistos a usuarios suyos, durante el período comprendido entre el **12 de Mayo de 2010** hasta **10 de Julio de 2013**.

DECIMO PRIMERO: EPS Sanitas reelaboró las solicitudes de recobro, previa corrección de los defectos o de las insuficiencias que habían motivado las glosas y/o la acreditación de las fallas en que habría incurrido la auditoría al rechazar las solicitudes.

DECIMO SEGUNDO: Esta nueva radicación se efectuó mediante el diligenciamiento del **Formato MYT 04**, establecido por el entonces Ministerio de la Protección Social para presentar objeciones a la auditoría ya realizada.

DÉCIMO TERCERO: Ninguna de estas solicitudes aquí reclamadas fue aprobada, ni ordenado el pago de su correspondiente importe.

DECIMO CUARTO: El Ministerio de Salud y Protección Social, representado por el Consorcio Administrador del Fosyga las glosó con fundamento en las siguientes causales:

> *"(i) Los valores objeto de recobro ya fueron pagados por el Fosyga, o (ii) Como consecuencia del acta de CTC o del fallo de tutela se incluyeron prestaciones contenidas en los planes de beneficios".*

DÉCIMO QUINTO: El mismo Consorcio Administrador, informó a EPS SANITAS S.A., el resultado de la auditoría mediante la comunicación que se relaciona a continuación:

Paquete	Oficio	Fecha		
		Oficio	Recibido EPS	Autorización pago
MYT04011201	UNTF-OPE-999	25-02-2013	27-02-2013	25-02-2013
MYT04011301	UTNF-OPE-1703	07-06-2013	11-06-2013	07-06-2013

MYT04021302	MYTC4021302	01-08-2013	02-08-2013	01-08-2013
MYT04041304	UTNF-OPE-3446	12-09-2013	12-09-2013	12-09-2013
MYT04051205	UNTF-OPE-999	25-02-2013	27-02-2013	25-02-2013
MYT04051305	UTNF-OPE-3470	12-09-2013	12-09-2013	12-09-2013
MYT04061306	UTNF-OPE-3537	19-09-2013	19-09-2013	19-09-2013
MYT04071207	UNTF-OPE-999	25-02-2013	27-02-2013	25-02-2013
MYT04071307	UTNF-OPE-2013	25-10-2013	25-10-2013	25-10-2013
MYT04091209	UNTF-OPE-999	25-02-2013	27-02-2013	25-02-2013
MYT04091309	UTNF-DO-1585	24-01-2014	24-01-2014	24-01-2014
MYT04111211	UNTF-OPE-999	25-02-2013	27-02-2013	25-02-2013
MYT04111311	UTNF-DO-2407	14-02-2014	14-02-2014	14-02-2014
MYT04121103	UNTF-OPE-999	25-02-2013	27-02-2013	25-02-2013
MYT04121104	UNTF-OPE-999	25-02-2013	27-02-2013	25-02-2013

DÉCIMO SEXTO: De igual manera de las **trescientos sesenta y siete (367)** solicitudes de recobros elevadas, **ciento setenta y seis (176),** fueron ratificados a través del MYT 04.

DECIMO SEPTIMO: De las **trescientos sesenta y siete (367)** presentadas, **setenta y dos (72)** no se encuentran en poder de la entidades demandantes, toda vez que los mismos fueron objeto de pagos parciales, en consecuencia, los archivos físicos relacionados con esos recobros y sus soportes administrativos reposan en la entidad demandada- Nación- Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con las Resoluciones 3099 de 2008 y 2064 de 2011, en sus artículo 18 y 1°, respectivamente.

DÉCIMO OCTAVO: Como consecuencia de la negativa del Consorcio administrador del Fosyga a cancelar las cuentas presentadas para recobro materia de la presente demanda, se puso fin a la actuación administrativa correspondiente

DÉCIMO NOVENO: El valor glosado por este concepto asciende a la suma de **SEISCIENTOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS MONEDA LEGAL ($600.250.149).**

VIGÉSIMO: Hasta la fecha, **EPS Sanitas** y **Colsanitas** se han visto en la imposibilidad de recuperar por vía administrativa las erogaciones en que incurrió inicialmente la primera para cumplir las órdenes de tutela o las autorizaciones del CTC, por los conceptos de que trata la presente acción, los cuales corresponden a prestaciones excluidas del plan obligatorio de salud del régimen contributivo.

VIGÉSIMO PRIMERO: EPS Sanitas en su momento, agotó el procedimiento administrativo previsto y ordenado en .a ley para cada recobro, tal y como se evidencia en la relación contenida en las bases de datos que se acompañan como referente y facilitador para la interpretación de las pretensiones de la presente demanda, en las que se consignan debidamente identificadas y clasificadas las solicitudes de recobro.

VIGÉSIMO SEGUNDO: En la misma base de datos se relaciona la información correspondiente a cada uno de los recobros, de acuerdo con el siguiente detalle:

19.1. **No. de radicado Fosyga (MYT 01 o 02):** Es el número que el consorcio Administrador asignó a cada recobro, en :a oportunidad de radicación.

19.2. **No. Consecutivo interno-recobro:** Número mediante el cual la **EPS** identifica los recobros radicados para pago ante el Fosyga.

19.3. **Número de Ítem:** Número mediante el cual se identifica el servicio, equipo, insumo, medicamento o procedimiento en la facturación.

19.4. **Clasificación del servicio prestado**: tratamiento, medicamento, insumo o procedimiento practicado o equipo o insumo efectivamente proporcionado o implantado: Equivale a la denominación del procedimiento, insumo, prestación o servicio NO POS efectivamente otorgado al usuario y que es materia de la presente solicitud.

19.5. **Valor de recobro:** Monto del equipo, insumo, tratamiento, medicamento o servicio No POS suministrado o prestado, respecto del cual la **EPS** solicita reconocimiento al Consorcio Administrador.

19.6. **Fecha de Prestación:** Aquella en la cual la IPS prestó efectivamente el servicio o suministró el equipo o insumo, o practicó el tratamiento NO POS al usuario.

19.7. **No. de factura:** Corresponde al número de identificación de la factura radicada por la IPS en la **EPS**, efectivamente cubierta por esta última.

19.8. **Nombre del Prestador:** Institución Prestadora del Servicio de Salud (IPS), que prestó el servicio, suministró el equipo o Insumo, o practicó el tratamiento o el procedimiento al usuario.

19.9. **Nit:** Número de identificación tributaria de la IPS

19.10. **Fecha de radicación ante el Fosyga del formulario (MYT 01 o 02)**, junto con sus soportes: corresponde a la fecha de la primera radicación del recobro por la **EPS** ante el Fosyga, para su pago, bajo los formatos (i) MYT 01: para autorizaciones del CTC y (ii) MYT 02: Para órdenes de tutela.

19.11. **No. de paquete (MYT 01 o 02):** El paquete es la agrupación de todas las cuentas que se radican ante el Fosyga. El número que lo identifica hace referencia al mes y al año en el cual se lleva a cabo la radicación. Ejemplo: 0110, en donde 01 corresponde al mes de enero y 10 al año de radicación, esto es 2010.

19.12. **Fecha notificación de la glosa (MYT 01 o 02):** La glosa es la causal que el Consorcio Administrador invoca para negar el reembolso de los recobros radicados por la **EPS**. La fecha de notificación corresponde a la del comunicado del Consorcio a la **EPS**, para informar la decisión adoptada y remitir los medios magnéticos de las distintas cuentas y de las causales invocadas para negar su cancelación.

19.13. **Causal de Glosa:** Motivación que dio lugar a la negativa de reconocimiento y pago del recobro presentado por la EPS.

19.14. **Autoridad Judicial**: (En cinco columnas: **identificación del despacho, autoridad judicial, ciudad, contenido del fallo y fecha del fallo**).

19.15. **Nombre del Usuario**: persona a quién se suministró el servicio y/o insumo recobrado. (En cuatro columnas se identifican los nombres y apellidos del usuario).

19.16. **Tipo de documento**: Registro civil de nacimiento, tarjeta de identidad, cédula de ciudadanía o extranjería y pasaporte.

19.17. **Número de identificación**: Número del documento que porta el usuario.

19.18. **Información CTC**: (En dos columnas se relaciona: **Número de Acta** y **Fecha de Acta de CTC**)

19.19. **Fecha de radicación objeción ante el Fosyga (MYT 04):** A partir de la Resolución 2933 de 2006, las EPS cuentan con un mecanismo que les permite objetar por una sola vez el motivo de la glosa, mediante el diligenciamiento del formato denominado MYT 04. La fecha allí indicada corresponde a la de radicación de este formato ante el Consorcio.

19.20. **Estado del recobro:** Precisa si el recobro reclamado fue objeto de pago parcial y en consecuencia, los archivos físicos relacionados con ese recobro y sus soportes administrativos reposan en la entidad convocada - Nación- Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con las Resoluciones 3099 de 2008 y 2064 de 2011, en sus artículo 18 y 1°, respectivamente.

Décimo Cuarto: La suma de dinero directamente involucrada en esta demanda que a título de **cesión de derechos de crédito** fue cedida por **EPS Sanitas** a **Colsanitas**, se encuentra contenida en el Anexo No. 1 que forma parte de los contratos de cesión de derechos. (En el medio magnético se aporta este anexo, no obstante, se precisa que este contempla **todos** los derechos de crédito que fueron cedidos por EPS Sanitas a Colsanitas y no todos ellos son objeto de esta demanda, tan solo los **trescientos sesenta y siete (367)** recobros acá relacionados).

PETICIONES:

- Reconocer y pagar a favor de EPS Sanitas, la suma de **SEISCIENTOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS MONEDA LEGAL ($600.250.149)**, por concepto del capital correspondiente al suministro efectivo de servicios, insumos, servicios y medicamentos **NO POS**, no financiados por la Unidad de Pago por Capitación – UPC, que el **Sistema General de Seguridad Social en Salud** le reconoce a la EPS mensualmente por cada **afiliado** y **beneficiario**, de manera que están a cargo de la **Subcuenta de Compensación** del **Fosyga**, los cuales fueron efectivamente cubiertos y suministrados por **EPS Sanitas** en favor de afiliados y beneficiarios suyos, de tiempo atrás y a los cuales se refieren los **trescientos sesenta y siete (367)** recobros objeto de esta reclamación administrativa, debidamente discriminadas en el medio magnético (1 CD) que se acompaña a la presente Solicitud, con la base de datos preparada por **EPS Sanitas**, discriminados de la siguiente manera:

    - **Colsanitas (en calidad de cesionaria):** TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS MONEDA LEGAL ($3.343.981).

    - **EPS Sanitas:** QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS MONEDA LEGAL ($596.906.168).

E.P.S. SANITAS ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

COLSANITAS ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

- Reconocer y pagar la suma de **SESENTA MILLONES VEINTICINCO MIL CATORCE PESOS MONEDA LEGAL ($60.025.014)**, por concepto de los **gastos administrativos** inherentes a la gestión y al manejo de las prestaciones excluidas del POS o no financiadas por la Unidad de Pago por Capitación, UPC, a los que se refieren las **trescientos sesenta y siete (367)** solicitudes de recobro objeto de la presente reclamación, efectivamente suministradas a usuarios de EPS Sanitas, monto que equivale al diez por ciento (10%) del valor de las mismas, sobre la base de aplicar por analogía el porcentaje de gasto administrativo aplicable por las EPS a las Administradoras de Riesgos Profesionales-ARP, (actualmente ARL) por los servicios médico asistenciales derivados de enfermedades profesionales o accidentes de trabajo, o la suma que por este mismo concepto resulte probada en el trámite del proceso, discriminados de la siguiente manera:

    - **Colsanitas (en calidad de cesionaria):** TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MONEDA LEGAL ($334.398)

    - **EPS Sanitas:** CINCUENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS DIECISÉIS PESOS MONEDA LEGAL ($59.690.616).

- La suma La suma que resulte liquidada entre la fecha de exigibilidad del respectivo concepto y el momento de proferirse la sentencia, a título de intereses, a favor de **EPS Sanitas y Colsanitas**, sobre el monto de que trata la pretensión 2.1.1., a la tasa máxima de interés moratorio establecida para los tributos administrados por la DIAN, conforme al artículo 4 del Decreto Ley 1281 de 2002.

CUANTÍA TOTAL OBJETO DE RECLAMACIÓN:

La cuantía de las diferencias objeto de la presente solicitud se estima en la suma aproximada de **SEISCIENTOS SESENTA MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS MONEDA LEGAL ($660.275.163).**

ANEXOS:

Medio Magnético (1 CD) que contiene la siguiente información:

1. Certificado de existencia y representación legal de **Colsanitas S.A.,** expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá, quién actúa en calidad de Cesionaria de los derechos de crédito.

2. Certificado de Existencia y Representación Legal de **EPS Sanitas**, expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá.

3. Certificado de Funcionamiento de **EPS Sanitas**, expedido por la Superintendencia Nacional de Salud.

4. Base de datos en la que se identifican y clasifican los recobros presentados para pago ante el Ministerio de Salud y Protección Social representado por el consorcio administrador, que son objeto de la presente reclamación administrativa.

5. Copia de las comunicaciones a través de las cuales el Ministerio de Salud y Protección Social, representado por el Consorcio administrador, informó las glosas invocadas y su consecuente negativa de pago.

E.P.S. SANITAS ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

COLSANITAS ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

6. Bases de datos allegadas con las comunicaciones mencionadas en el numeral que antecede, mediante los cuales el Ministerio de Salud y Protección Social, relacionó los recobros presentados en su momento por EPS Sanitas con sus respectivas glosas.

7. Copia de los recobros presentados para pago ante el hoy Ministerio de Salud y Protección Social-Consorcio Administrador del Fosyga, por concepto de la provisión efectiva de los medicamentos- NO POS, efectivamente suministrados por EPS Sanitas a usuarios suyos.

8. Copia de los dos (2) contratos de **Cesión de Derechos de Crédito** de fechas 24 y 28 de diciembre del 2.012, por medio de los cuáles la **Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A., EPS Sanitas** en calidad de **Cedente,** cedió a favor de la **Compañía de Medicina Prepagada Colsanitas S.A.,** todos los créditos a su favor relacionados en el Anexo No. 1 del mencionado contrato, anexo denominado "Cuentas por Cobrar", a cargo del Ministerio de Salud y de Protección Social y/o de las sociedades fiduciarias que han conformado los Consorcios Administradores de los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía del Sistema General de Seguridad en Salud **–FOSYGA.**

9. Anexo No. 1 que forma parte de los Contratos de Cesión de Derechos de Crédito, citados en el numeral anterior, denominado "Cuentas por Cobrar". Este numeral y el que antecede se ubican en la carpeta nombrada: **'Contratos de Cesión de derechos".**

10. Soportes administrativos, mediante los cuales se documenta y demuestra, la cobertura de los medicamentos suministrados a los usuarios y que son objeto de la presente reclamación administrativa.

11. Copia de la demanda radicada ante la Jurisdicción Contenciosa Administrativa y que fue remitida a la Jurisdicción Laboral.

NOTIFICACIONES:

Agradezco el trámite que se sirvan dar a la presente solicitud, y para el efecto recibiré notificaciones en la sede del domicilio de la entidad que represento, situada en la Calle 100 No. 11B – 67 Piso 3- Central Jurídica, teléfonos 6466060 extensiones **5711970, 5711122, 5711114, 5711114,** correos electrónicos: jiriarte@colsanitas.com y rcortes@colsanitas.com, de la ciudad de Bogotá, D.C.

Sin otro particular, suscribo con todo comedimiento,

José Luis Iriarte Diaz
C.C. 72.279.014 expedida en Barranquilla.
Representante Legal para Asuntos Judiciales
EPS Sanitas S.A. / Colsanitas S.A.

Anexo: Medio magnético (1 CD).

1003 1526

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: K2VaPLGWaaZ

2 DE MAYO DE 2016 HORA: 09:00:49

R049576781 PAGINA: 1

* * * *

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: K2VaPLGWaaZ

2 DE MAYO DE 2016 HORA: 09:00:49

R049576781 PAGINA: 2

* *

EL NO. 100329 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD DENOMINADA COMPAÑIA COLOMBIANA DE SERVICIOS DE SALUD COLSANITAS S.A.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NUMERO 2680 OTORGADA EN LA NOTARIA 18 - DE BOGOTA EL 7 DE SEPTIEMBRE DE 1.981, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 20 DE NOVIEMBRE DE 1.981, BAJO EL NUMERO 108825 DEL - LIBRO IX, LA SOCIEDAD CAMBIO SU NOMBRE DE: COMPAÑIA COLOMBIANA DE SERVICIOS DE SALUD COLSANITAS S.A., POR EL DE: COMPAÑIA DE ASIS-- TENCIA MEDICA COLSANITAS S.A. COLSANITAS S.A.

CERTIFICA :_

QUE POR E.P. NO. 2.805 NOTARIA 30 DE SANTAFE DE BOGOTA DEL 17 DE SEPTIEMBRE DE 1992, INSCRITA EL 22 DE SEPTIEMBRE DE 1992 BAJO EL NO. 379.496 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD CAMBIO SU NOMBRE DE: COMPA- ÑIA DE ASISTENCIA MEDICA COLSANITAS S.A. COLSANITAS S.A., POR EL DE: COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. COLSANITAS - S.A.

CERTIFICA :_

QUE POR E.P. NO. 1.018 NOTARIA 30 DE SANTAFE DE BOGOTA DEL 19 DE ABRIL DE 1995,INSCRITA EL 21 DE ABRIL DE 1995 BAJO EL NO. 489.456 DEL LIBRO IX,LA SOCIEDAD CAMBIO SU NOMBRE DE:COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. COLSANITAS S.A. POR EL DE: COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.-

CERTIFICA:

QUE POR E.P. NO. 0882 DE LA NOTARIA TREINTA DE SANTAFE DE BOGOTA DEL 26 DE MARZO DE 1.994, INSCRITA EL 30 DE MARZO DE 1.994, BAJO EL NO. 442.481 DEL LIBRO IX, SE FUSIONO LA SOCIEDAD "COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. - COLSANITAS S.A.", ABSORBIENDO A LA SOCIEDAD DOMICILIADA EN CARTAGENA DENOMINADA " COLSANITAS BOLIVAR S.A. MEDICINA PREPAGADA", LA SOCIEDAD ABSORBENTE, SUBSISTIRA BAJO SU MISMA DENOMINACION COMERCIAL "COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS. S.A. - COLSANITAS S.A."

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 2356 DE LA NOTARIA 30 DE BOGOTA D.C., DEL 19 DE AGOSTO DE 2011, INSCRITA EL 26 DE AGOSTO DE 2011, BAJO EL

* *

NUMERO 01507154 DEL LIBRO IX, ACLARADA MEDIANTE ESCRITURA PUBLICA NO. 3859 DE LA NOTARIA 30 DE BOGOTÁ D.C. DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2011, INSCRITA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2011, BAJO EL NO. 01595892 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA SE ESCINDE SIN DISOLVERSE TRANSFIRIENDO PARTE DE SU PATRIMONIO PARA LA CONSTITUCION DE LAS SOCIEDADES INVERSIONES INDUSTRIALES COLSANITAS S.A. E INVERSIONES EXTERIORES COLSANITAS S.A .

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 2725 DE LA NOTARIA 30 DE BOGOTA D.C., DEL 20 DE OCTUBRE DE 2014, INSCRITA EL 31 DE OCTUBRE DE 2014 BAJO EL NUMERO 01881433 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA (ABSORBENTE) ABSORBE MEDIANTE FUSION A LA SOCIEDAD EXTRANJERA PENDALE DEVELOPMENT INC LA CUAL SE DISUELVE SIN LIQUIDARSE Y TRANSFIERE LA TOTALIDAD DE SU PATRIMONIO A LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA (ABSOBENTE).

CERTIFICA:

REFORMAS:

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
1.205	23- VII-1.982	32 BOGOTA	6-VIII-1.982 NO.119.826
2.619	27- XII-1.984	24 BOGOTA	8- I -1.985 NO.163.619
3.919	4- XI-1.988	30 BOGOTA	10- XI-1.988 NO.249.843
3.740	27- X -1.989	30 BOGOTA	1- XI-1.989 NO.278.876
632	8- III-1.991	30 BOGOTA	9- IV-1.991 NO.322.750
2.180	29- VII-1.992	30 STAFE BTA.	10-VIII-1992 NO.374.166
2.805	17- IX-1.992	30 STAFE BTA.	22- IX-1992 NO.379.496
2.857	25-VIII-1.993	30 STAFE BTA.	30-VIII-1993 NO.417.926
882	26- III-1.994	30 STAFE BTA.	30- III-1994 NO.442.481
980	6- IV-1.994	30 STAFE BTA.	11- IV -1994 NO.443.368
1.018	19- IV-1.995	30 STAFE BTA.	21- IV-1995 NO.489.456
743	11- III-1.996	30 STAFE BTA.	26- III-1996 NO.532.090
3.894	12- XII-1.996	30 STAFE BTA.	17-XII-1.996 NO.566.688

CERTIFICA:

REFORMAS:

DOCUMENTO NO.	FECHA	ORIGEN	FECHA	NO.INSC.
0001061	1998/04/21	NOTARIA 30	1998/05/13	00633735

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: K2VaPLGWaaZ

2 DE MAYO DE 2016 HORA: 09:00:49

R049576781 PAGINA: 4

* *

0001095 2000/04/28 NOTARIA 30 2000/05/23 00729848
0001384 2003/04/14 NOTARIA 30 2003/04/15 00875480
0004635 2005/12/12 NOTARIA 30 2005/12/27 01029185
0001102 2006/04/10 NOTARIA 30 2006/04/12 01049936
0001503 2008/04/25 NOTARIA 35 2008/05/13 01213277
2356 2011/08/19 NOTARIA 30 2011/08/26 01507154
3859 2011/12/29 NOTARIA 30 2011/12/30 01595892
2108 2012/07/26 NOTARIA 30 2012/07/31 01655011
2725 2014/10/20 NOTARIA 30 2014/10/31 01881433
1666 2015/06/22 NOTARIA 30 2015/06/30 01952543
2625 2015/09/18 NOTARIA 30 2015/09/22 02021465

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE LA SOCIEDAD NO SE HALLA DISUELTA. DURACION HASTA EL 10 DE NOVIEMBRE DE 2030 .

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: EL OBJETO PRINCIPAL DE LA SOCIEDAD SERÁ LA GESTIÓN PARA LA CONTRATACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y/O LA PRESTACIÓN DIRECTA DE TALES SERVICIOS BAJO LA FORMA DE PREPAGO. LA SOCIEDAD OFRECERÁ LOS SIGUIENTES SERVICIOS DE ATENCIÓN: 1) PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD. 2) CONSULTA EXTERNA, GENERAL Y ESPECIALIZADA EN MEDICINA PREVENTIVA, DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA. 3) HOSPITALIZACIÓN. 4) URGENCIAS. 5) CIRUGÍA. 6) EXÁMENES DIAGNÓSTICOS. 7) ODONTOLOGÍA Y DEMÁS SERVICIOS RELACIONADOS CON EL ÁREA DE LA SALUD. EN DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL Y CON LA FINALIDAD DE EJERCER SUS DERECHOS Y CUMPLIR SUS OBLIGACIONES, LA SOCIEDAD PODRÁ: A) EFECTUAR INVERSIONES EN SOCIEDADES CUYO OBJETO SE RELACIONE CON ACTIVIDADES PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS O PRIVADOS. B) A VALAR OBLIGACIONES DE LAS EMPRESAS EN LAS CUALES LA COMPAÑÍA TENGA PARTICIPACIÓN O QUE FORMEN PARTE DEL GRUPO EMPRESARIAL DENOMINADO ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL. C) ADQUIRIR ACCIONES, CUOTAS O PARTES DE INTERÉS SOCIA! EN OTRAS SOCIEDADES Y ENAJENAR DICHAS ACCIONES Y PARTICIPACIONES CUANDO MOTIVOS AJENOS A LA ESPECULACIÓN LO HICIEREN NECESARIO O CONVENIENTE, FUSIONARSE CON ELLAS O ABSORBERLAS.

* *

D) ADQUIRIR, GRAVAR Y ENAJENAR TODA CLASE DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES; CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASISTENCIA TÉCNICA, CELEBRAR TODA CLASE DE ACTOS Y CELEBRAR TODA CLASE DE CONTRATOS RELACIONADOS O CONEXOS CON EL OBJETO SOCIAL, QUE NO ESTÉN PROHIBIDOS POR ESTOS ESTATUTOS O POR LA LEY. E) ACTUAR COMO OPERADOR DE LIBRANZAS PARA EFECTOS DE RECIBIR PAGOS DERIVADOS DE LOS CONTRATOS DE MEDICINA PREPAGADA MEDIANTE AUTORIZACIONES DE DESCUENTO DE NÓMINA Y/O LIBRANZA, ASÍ COMO TRAMITAR LOS REGISTROS Y OBTENER LOS PERMISOS Y/O AUTORIZACIONES QUE EXIJA LA LEY PARA PODER ACTUAR EN TAL CONDICIÓN, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1527 DE 2012 Y SU DECRETO REGLAMENTARIO 2620 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS QUE LOS REGLAMENTEN, MODIFIQUEN O SUSTITUYAN.

CERTIFICA:

CAPITAL:

** CAPITAL AUTORIZADO **

VALOR : $10,126,409,306.00
NO. DE ACCIONES : 4,036,034.00
VALOR NOMINAL : $2,509.00

** CAPITAL SUSCRITO **

VALOR : $10,126,409,306.00
NO. DE ACCIONES : 4,036,034.00
VALOR NOMINAL : $2,509.00

** CAPITAL PAGADO **

VALOR : $10,126,409,306.00
NO. DE ACCIONES : 4,036,034.00
VALOR NOMINAL : $2,509.00

CERTIFICA:

** JUNTA DIRECTIVA: PRINCIPAL (ES) **

QUE POR ACTA NO. 55 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 31 DE MARZO DE 2015, INSCRITA EL 10 DE JULIO DE 2015 BAJO EL NUMERO 01955692 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

* *

PRIMER RENGLON
GRAJALES JIMENEZ JOSEBA MIKEL C.E. 000000000342537
SEGUNDO RENGLON
JULIAN PEREZ JAVIER P.P. 000000AAB676549
TERCER RENGLON
GOMEZ PINEDA GOIZUETA IÑIGO JAVIER C.E. 000000000217640
CUARTO RENGLON
GOMEZ PINEDA FAGALDE IÑIGO P.P. 000000AAG781593
QUINTO RENGLON
ECHEVERRY GARZON LUIS ALBERTO GONZALO C.C. 000000019149625
SEXTO RENGLON
CARRASQUILLA BARRERA ALBERTO C.C. 000000079146255
SEPTIMO RENGLON
RAMIREZ LEON JORGE FELIPE C.C. 000000013818144

** JUNTA DIRECTIVA: SUPLENTE (S) **

QUE POR ACTA NO. 55 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 31 DE MARZO DE 2015, INSCRITA EL 10 DE JULIO DE 2015 BAJO EL NUMERO 01955692 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

PRIMER RENGLON
GORRICHO VISIERS JOSE ANDRES P.P. 000000AAE790935
SEGUNDO RENGLON
AZUA MENDIA JON IMANOL P.P. 000000AAB676200
TERCER RENGLON
GOMEZ ALZATE CAMILO ALBERTO C.C. 000000019472289
CUARTO RENGLON
CERON CORAL JAIME HORACIO C.C. 000000017157503
QUINTO RENGLON
MUÑOZ TAMAYO RODRIGO C.C. 000000079152038
SEXTO RENGLON
AGUDELO GOMEZ RAFAEL LEON DE LA CRUZ C.C. 000000071591928
SEPTIMO RENGLON
SABBAGH SANVICENTE LUIS CARLOS C.C. 000000079153760

CERTIFICA:

* *

REPRESENTACION LEGAL: LA REPRESENTACIÓN LEGAL ESTARÁ A CARGO DEL PRESIDENTE O QUIEN HAGA SUS VECES TENDRÁ DOS (2) SUPLENTES, EL REPRESENTANTE LEGAL PARA TEMAS DE SALUD Y ACCIONES DE TUTELA, TENDRÁ UN SUPLENTE, LOS REPRESENTANTES LEGALES PARA ASUNTOS JUDICIALES Y LOS REPRESENTANTES LEGALES PARA ASUNTOS TRIBUTARIOS, ADUANEROS Y CAMBIARIOS.

CERTIFICA:

** NOMBRAMIENTOS **

QUE POR ACTA NO. 258 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 4 DE MARZO DE 2016, INSCRITA EL 31 DE MARZO DE 2016 BAJO EL NUMERO 02076932 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

PRESIDENTE

CORREA SEBASTIAN JOSE IGNACIO C.E. 000000000273641

QUE POR ACTA NO. 237 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 26 DE ABRIL DE 2013, INSCRITA EL 10 DE MAYO DE 2013 BAJO EL NUMERO 01729774 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

PRIMER SUPLENTE DEL PRESIDENTE

DEL CASTILLO ANGULO JOSE MARIA C.C. 000000019248004

QUE POR ACTA NO. 222 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 14 DE JUNIO DE 2011, INSCRITA EL 8 DE SEPTIEMBRE DE 2011 BAJO EL NUMERO 01510687 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS TRIBUTARIOS ADUANEROS Y CAMBIARIOS

MORA SANJUAN WILSON JOSE C.C. 000000008726037

QUE POR ACTA NO. 0000186 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 25 DE JUNIO DE 2003, INSCRITA EL 25 DE JULIO DE 2003 BAJO EL NUMERO 00890324 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES

RODRIGUEZ PRIETO ADRIANA CONSTANZA C.C. 000000040026766

QUE POR ACTA NO. 0000206 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 29 DE AGOSTO DE 2007, INSCRITA EL 12 DE OCTUBRE DE 2007 BAJO EL NUMERO 01164458 DEL LIBRO

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: K2VaPLGWaaZ

2 DE MAYO DE 2016 HORA: 09:00:49

R049576781 PAGINA: 8

* *

IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES

ROJAS LEIVA MARIA ISABEL C.C. 000000052073039

QUE POR ACTA NO. 0000209 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 16 DE MAYO DE 2008, INSCRITA EL 12 DE JUNIO DE 2008 BAJO EL NUMERO 01220721 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES

JIMENEZ SOTO GABRIEL ANDRES C.C. 000000019467424

QUE POR ACTA NO. 240 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2013, INSCRITA EL 20 DE DICIEMBRE DE 2013 BAJO EL NUMERO 01792038 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES

CARDOZO ANGULO SANDRA MILENA C.C. 000000052454411

QUE POR ACTA NO. 250 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 19 DE JUNIO DE 2015, INSCRITA EL 2 DE SEPTIEMBRE DE 2015 BAJO EL NUMERO 02015730 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES

MONDRAGON RINTA OSCAR GABRIEL C.C. 000001032382667

QUE POR ACTA NO. 229 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 27 DE ABRIL DE 2012, INSCRITA EL 22 DE MAYO DE 2012 BAJO EL NUMERO 01635641 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES

RAMIREZ TELLO IVONNE AUDREY C.C. 000000026425826

QUE POR ACTA NO. 237 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 26 DE ABRIL DE 2013, INSCRITA EL 10 DE MAYO DE 2013 BAJO EL NUMERO 01729774 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS MEDICOS Y ACCIONES DE TUTELA

ROJAS RODRIGUEZ GERMAN C.C. 000000019237592

* *

SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS MÉDICOS Y ACCIONES DE TUTELA

GOMEZ GARCIA DIANA PATRICIA C.C. 000000032785995

QUE POR ACTA NO. 246 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 17 DE OCTUBRE DE 2014, INSCRITA EL 28 DE ENERO DE 2015 BAJO EL NUMERO 01906183 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

SEGUNDO SUPLENTE DEL PRESIDENTE

RUEDA SANCHEZ JUAN PABLO C.C. 000000079481447

REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES

IRIARTE DIAZ JOSE LUIS C.C. 000000072279014

REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES

AREVALO PULIDO GABRIEL SIMON C.C. 000000079987712

QUE POR ACTA NO. 246 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 17 DE OCTUBRE DE 2014, INSCRITA EL 6 DE FEBRERO DE 2015 BAJO EL NUMERO 01909088 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES

GARCIA BOLAÑOS GIMENA MARIA C.C. 000000052212305

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: EL PRESIDENTE TENDRA A SU CARGO LA GESTION DE LOS NEGOCIOS SOCIALES Y LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD, SALVO EN LOS ASUNTOS ATRIBUIDOS AL REPRESENTANTE LEGAL PARA TEMAS DE SALUD Y ACCIONES DE TUTELA Y A LOS REPRESENTANTES LEGALES PARA ASUNTOS JUDICIALES. DEL REPRESENTANTE LEGAL PARA TEMAS DE SALUD Y ACCIONES DE TUTELA: LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD EN TODOS LOS ACTOS Y ASUNTOS RELACIONADOS CON TEMAS DE SALUD Y ACCIONES DE TUTELA DE ORDEN MEDICO - ASISTENCIAL, SERA EJERCIDA POR EL REPRESENTANTE LEGAL PARA TEMAS DE SALUD Y ACCIONES DE TUTELA, QUIEN TENDRA A SU CARGO Y BAJO SU RESPONSABILIDAD LA ATENCIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS QUE SE EFECTUEN RESPECTO DE ASUNTOS MEDICO - ASISTENCIALES POR PARTE DE ENTIDADES DE INSPECCION VIGILANCIA Y/O CONTROL, ASI COMO POR PARTE DE LOS USUARIOS, TERCEROS O AUTORIDADES JUDICIALES O ADMINISTRATIVAS. DE IGUAL FORMA SERA RESPONSABLE DE LA

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: K2VaPLGWaaZ

2 DE MAYO DE 2016 HORA: 09:00:49

R049576781 PAGINA: 10

* * * *

* *

ADMINISTRADORES DE LAS ENTIDADES QUE PRESTEN SERVICIOS DE MEDICINA PREPAGADA, QUIENES TENGAN LA CALIDAD DE SOCIOS O ADMINISTRADORES DE SOCIEDADES INTERMEDIARIAS EN LA CONTRATACION DE SUS SERVICIOS O QUIENES SEAN ADMINISTRADORES DE OTRA ENTIDAD DE LA MISMA NATURALEZA QUE NO SEA LA SUBORDINADA O MATRIZ RESPECTIVA. NO PODRA EJERCERSE SIMULTANEAMENTE LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE DOS O MAS ENTIDADES DE MEDICINA PREPAGADA. B). REGIMEN APLICABLE A LAS SOCIEDADES DE SERVICIOS TECNICOS O ADMINISTRATIVOS. LOS ADMINISTRADORES Y REPRESENTANTES LEGALES DE LAS SOCIEDADES SUBORDINADAS NO PODRAN SER SIMULTANEAMENTE REPRESENTANTES LEGALES PRINCIPALES DE LA MATRIZ.

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 21 DE ENERO DE 1.998, INSCRITO EL 26 DE ENERO DE 1998, BAJO EL NUMERO 004969 DEL LIBRO V, JUAN PABLO CURREA TAVERA, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANÍA NUMERO 19. 455. 639 DE BOGOTA, ACTUANDO EN MI CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., POR MEDIO DE ESTE ESCRITO CONFIERO PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE AL DOCTOR JOSÉ MARIA DEL CASTILLO ANGULO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO.19.248.004, PARA QUE EN NOMBRE DE LA COMPAÑÍA SUSCRIBA CONTRATOS DE AGENCIA COMERCIAL, CON PERSONAS JURÍDICAS Y NATURALES, CUYO OBJETO SEA LA INTERMEDIACIÓN DE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MEDICINA PREPAGADA QUE OFRECE LA COMPAÑÍA.

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 20 DE OCTUBRE DE 2011, INSCRITO EL 15 DE NOVIEMBRE DE 2011 BAJO EL NO. 00020858 DEL LIBRO V, FERNANDO FONSECA CHAPARRO, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 19.351.055, ACTUANDO EN MI CONDICIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., IDENTIFICADA CON NIT NÚMERO 860.078.8287, CONSTITUIDA MEDIANTE ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 3815 DE LA NOTARIA 18 DE BOGOTÁ, OTORGADA EL 10 DE NOVIEMBRE DE 1980, MANIFIESTO QUE CONFIERO PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE AL DOCTOR CARLOS EDUARDO NIÑO SERNA, IGUALMENTE MAYOR DE EDAD IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 79.272.932 DE BOGOTÁ, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA SOCIEDAD COMPAÑÍA DE

* *

MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. Y CON ESPECIALES FACULTADES DE CONCILIACIÓN, ASISTA Y PARTICIPE EN LAS DIFERENTES AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN CONVOCADAS EN DESARROLLO DE FACULTADES JUDICIALES Y/O EXTRAJUDICIALES, POR LAS DIFERENTES INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD UBICADAS EN EL TERRITORIO NACIONAL COLOMBIANO, CON EL FIN DE SOLUCIONAR LAS DIFERENCIAS PRESENTADAS POR CONCEPTO DE CARTERA, GLOSAS MÉDICAS Y/O ADMINISTRATIVAS DERIVADAS DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS DE COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., Y SUSCRIBA LOS DOCUMENTOS Y ACTAS EN LAS QUE SE FORMALICE LOS ACUERDOS DE PAGO.

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 15 DE DICIEMBRE DE 2011, INSCRITO EL 27 DE DICIEMBRE DE 2011 BAJO EL NO. 00021327 DEL LIBRO V, FERNANDO FONSECA CHAPARRO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 19.351.055 DE BOGOTA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO, CONFIERE PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE A DANILO VALLEJO GUERRERO IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANÍA NO. 19.374.852, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA SOCIEDAD MENCIONADA, SUSCRIBA ACTOS, ACUERDOS, CONVENIOS O CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS RELACIONADOS CON ÁREAS Y TEMAS DE SALUD CON PROFESIONALES E INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DÉ SALUD IPS DEL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO UBICADOS A NIVEL NACIONAL, ASÍ COMO LOS DEMÁS DOCUMENTOS QUE SE DERIVEN DE DICHOS ACTOS, ACUERDOS, CONVENIOS O CONTRATOS REQUERIDOS POR LA COMPAÑÍA PARA EL DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL.

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL 4 DE OCTUBRE DE 2012, INSCRITO EL 18 DE OCTUBRE DE 2012 BAJO EL NO. 00023692 DEL LIBRO V, JOSÉ MARIA DEL CASTILLO ANGULO, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 19.248.004 DE BOGOTÁ, EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO, CONFIERE PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE A LUZ STELLA HERRERA PATIÑO, MAYOR DE EDAD IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 63.278.968, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE

1009

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: K2VaPLGWaaZ

2 DE MAYO DE 2016 HORA: 09:00:50

R049576781 PAGINA: 13

* *

LA COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., SUSCRIBA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MEDICINA PREPAGADA QUE SE CELEBREN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ BAJO LAS CONDICIONES EN ELLOS ESTABLECIDAS.

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO SIN NUM DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2013, INSCRITO EL 25 DE MARZO DE 2014 BAJO EL NO. 00027614 DEL LIBRO V, JOSE MARIA DEL CASTILLO ANGULO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 19.248.004 DE BOGOTA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO, CONFIERE PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE A DIANA PATRICIA GOMEZ GARCIA IDENTIFICADA CON CEDULA CIUDADANÍA NO. 32.785.995, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA SOCIEDAD MENCIONADA, SUSCRIBA ACTOS, ACUERDOS, CONVENIOS O CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS RELACIONADOS CON ÁREAS Y TEMAS DE SALUD CON PROFESIONALES E INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD IPS DEL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO UBICADOS A NIVEL NACIONAL, ASÍ COMO TOS DEMÁS DOCUMENTOS QUE SE DERIVEN DE DICHOS ACTOS, ACUERDOS, CONVENIOS O CONTRATOS REQUERIDOS POR LA COMPAÑÍA PARA EL DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL.

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO SIN NUM DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2013, INSCRITO EL 25 DE MARZO DE 2014 BAJO EL NO. 00027615 DEL LIBRO V, JOSE MARIA DEL CASTILLO ANGULO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 19.248.004 DE BOGOTA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO, CONFIERE PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE A NELSON HELI BALLESTEROS VERA, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 91.229.945, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA SOCIEDAD MENCIONADA, SUSCRIBA ACTOS, ACUERDOS, CONVENIOS O CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS RELACIONADOS CON ÁREAS Y TEMAS DE SALUD CON PROFESIONALES E INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD IPS DEL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO UBICADOS A NIVEL NACIONAL, ASÍ COMO LOS DEMÁS DOCUMENTOS QUE SE DERIVEN DE DICHOS ACTOS, ACUERDOS, CONVENIOS O CONTRATOS REQUERIDOS POR LA COMPAÑÍA PARA EL DESARROLLO DE SU OBJETO

59

* *

SOCIAL.

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO SIN NUM DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2013, INSCRITO EL 25 DE MARZO DE 2014 BAJO EL NO. 00027616 DEL LIBRO V, JOSE MARIA DEL CASTILLO ANGULO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 19.248.004 DE BOGOTA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO, CONFIERE PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE A ERIKA MARGARITA GOMEZ GUZMAN, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANÍA NUMERO 32.720.682, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA SOCIEDAD MENCIONADA, SUSCRIBA ACTOS, ACUERDOS, CONVENIOS O CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS RELACIONADOS CON ÁREAS Y TEMAS DE SALUD CON PROFESIONALES E INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD ¡PS DEL SECTOR PUBLICO O PRIVADO UBICADOS A NIVEL NACIONAL, ASÍ COMO LOS DEMÁS DOCUMENTOS QUE SE DERIVEN DE DICHOS ACTOS, ACUERDOS, CONVENIOS O CONTRATOS REQUERIDOS POR LA COMPAÑÍA PARA EL DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL.

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO SIN NUM DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2013, INSCRITO EL 25 DE MARZO DE 2014 BAJO EL NO. 00027617 DEL LIBRO V, JOSE MARIA DEL CASTILLO ANGULO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 19.248.004 DE BOGOTA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO, CONFIERE PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE A SARA INES GOMEZ RANGEL, IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 66.980.272, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA SOCIEDAD MENCIONADA, SUSCRIBA ACTOS, ACUERDOS, CONVENIOS O CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS RELACIONADOS CON ÁREAS Y TEMAS DE SALUD CON PROFESIONALES E INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD IPS DEL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO UBICADOS A NIVEL NACIONAL, ASÍ COMO LOS DEMÁS DOCUMENTOS QUE SE DERIVEN DE DICHOS ACTOS, ACUERDOS, CONVENIOS O CONTRATOS REQUERIDOS POR LA COMPAÑÍA PARA EL DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL.

CERTIFICA:

* *

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO SIN NUM DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2013, INSCRITO EL 25 DE MARZO DE 2014 BAJO EL NO. 00027618 DEL LIBRO V, JOSE MARIA DEL CASTILLO ANGULO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 19.248.004 DE BOGOTA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO, CONFIERE PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE A JUAN CARLOS GARCES CARDENAS, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 70.513.571, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA SOCIEDAD MENCIONADA, SUSCRIBA ACTOS, ACUERDOS, CONVENIOS O CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS RELACIONADOS CON ÁREAS Y TEMAS DE SALUD CON PROFESIONALES E INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD IPS DEL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO UBICADOS A NIVEL NACIONAL, ASÍ COMO LOS DEMÁS DOCUMENTOS QUE SE DERIVEN DE DICHOS ACTOS, ACUERDOS, CONVENIOS O CONTRATOS REQUERIDOS POR LA COMPAÑÍA PARA EL DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL.

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. SIN NUM DEL 6 DE JULIO DE 2015, INSCRITO EL 9 DE JULIO DE 2015 BAJO EL NO. 00031481 DEL LIBRO V, JUAN PABLO RUEDA SANCHEZ IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.481.447 EN SU CALIDAD DE SEGUNDO SUPLENTE DEL PRESIDENTE DE LA COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO, OTORGA PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE A MARISOL CARDENAS HOLGUIN, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADA CON CEDULA CIUDADANIA NO. 52.219.146, PARA QUE EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA Y CON ESPECIALES FACULTADES DE CONCILIACION, ASISTA Y PARTICIPE EN LAS DIFERENTES AUDIENCIAS DE CONCILIACION CONVOCADAS POR LAS DIFERENTES INSTITUCIONES DE SALUD, SEAN DE CARÁCTER JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIAL, CON EL FIN DE SOLUCIONAR LAS DIFERENCIAS PRESENTADAS POR CONCEPTO DE CARTERA, GLOSAS MEDICAS Y/O ADMINISTRATIVAS, DERIVADAS DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD POR PARTE DE LA COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. LA APODERADA ESTARA FACULTADA PARA SUSCRIBIR LOS DOCUMENTOS Y ACTAS EN LOS QUE SE FORMALICEN LOS ACUERDOS DE PAGO Y, EN GENERAL PARA REALIZAR TODOS LOS DEMAS ACTOS QUE TENGAN COMO FIN LLEVAR LAS CONCILIACIONES A BUEN TERMINO. ESTE PODER TENDRA UNA VIGENCIA HASTA EL

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: K2VaPLGWaaZ

2 DE MAYO DE 2016 HORA: 09:00:50

R049576781 PAGINA: 16

* *

MOMENTO DE SU REVOCACION.

CERTIFICA:

** REVISOR FISCAL **

QUE POR ACTA NO. 52 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 25 DE ABRIL DE 2013, INSCRITA EL 4 DE JUNIO DE 2013 BAJO EL NUMERO 01736414 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REVISOR FISCAL PERSONA JURIDICA

PRICEWATERHOUSECOOPERS LTDA PERO PODRA OPERAR UTILIZANDO LAS SIGLAS PRICEWATERHOUSECOOPERS O PWC N.I.T. 000008600020626

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. sinnum DE REVISOR FISCAL DEL 20 DE MAYO DE 2015, INSCRITA EL 28 DE MAYO DE 2015 BAJO EL NUMERO 01943611 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REVISOR FISCAL PRINCIPAL

REINA ACOSTA CLAUDIA MILENA C.C. 000000052952802

QUE POR ACTA NO. 50 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 26 DE OCTUBRE DE 2012, INSCRITA EL 16 DE NOVIEMBRE DE 2012 BAJO EL NUMERO 01681780 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REVISOR FISCAL SUPLENTE

BONILLA GOMEZ DIEGO OSWALDO C.C. 000000080109976

CERTIFICA:

PERMISO DE FUNCIONAMIENTO: QUE POR RESOLUCION NO. 0770 DEL 10 DE FEBRERO DE 1.982, INSCRITA EL 1 DE MARZO DE 1.982, BAJO EL NO. 112513 DEL LIBRO IX, LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES OTORGO PER MISO DEFINITIVO DE FUNCIONAMIENTO A LA COMPANIA.----------

CERTIFICA :_

QUE POR RESOLUCION NO. 2033 DEL 2 DE DICIEMBRE DE 1.992 DE LA SU-PERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, INSCRITA EL 29 DE DICIEMBRE DE 1.992 BAJO EL NO. 390.807 DEL LIBRO IX, SE AUTORIZA A LA SOCIEDAD PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES COMPRENDIDAS DENTRO DE SU OBJETO SOCIAL EN TODO EL TERRITORIO DE LA REPUBLICA , ACLARADA MEDIANTE

1012

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: K2VaPLGWaaZ

2 DE MAYO DE 2016 HORA: 09:00:50

R049576781 PAGINA: 17

* *

RESOLUCION NO. 3083 DEL 21 DE DICIEMBRE DE 1.992

CERTIFICA:

CERTIFICA:

QUE POR ACTA NO. 132 DE LA JUNTA DIRECTIVA DEL 25 DE JUNIO DE -- 1.993, INSCRITA EL 3 DE AGOSTO DE 1.993 BAJO EL NO. 414.706 DEL - LIBRO IX, SE NOMBRO REPRESENTANTE LEGAL DE LOS FUTUROS TENEDORES DE BONOS A: FIDUCOLOMBIA S.A.

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DE REPRESENTANTE LEGAL DEL 14 DE MARZO DE 2012, INSCRITO EL 23 DE ABRIL DE 2012 BAJO EL NUMERO 01627707 DEL LIBRO IX, SE COMUNICO QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE CONTROL POR PARTE DE LA SOCIEDAD MATRIZ: COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S A, RESPECTO DE LAS SIGUIENTES SOCIEDADES SUBORDINADAS:

- SUMINISTROS Y SERVICIOS FARMACEUTICOS S A S

DOMICILIO: BOGOTA D.C.

FECHA DE CONFIGURACION DE LA SITUACION DE CONTROL : 2012-01-18

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 19 DE JULIO DE 1996, INSCRITO EL 26 DE JULIO DE 1996 BAJO EL NUMERO 00547615 DEL LIBRO IX, COMUNICO LA SOCIEDAD MATRIZ:

- ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL S.A

DOMICILIO: BOGOTA D.C.

QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE GRUPO EMPRESARIAL CON LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

*** ACLARACIÓN A SITUACIÓN DE CONTROL ***

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DE REPRESENTANTE LEGAL DEL 14 DE MARZO DE 2012, INSCRITO EL 23 DE ABRIL DE 2012 BAJO EL NUMERO 01627707 DEL LIBRO IX SE COMUNICO QUE LA SOCIEDAD MATRIZ DE LA REFERENCIA Y LAS MATRICES BERKELEY DEVELOPMENT CORP Y COMPAÑIA DE PROMOCIONES INTERNACIONALES DE SERVICIOS EN SALUD (SOPRISA), EJERCE SITUACION DE CONTROL SOBRE LA SOCIEDAD SUMINISTROS Y SERVICIOS FARMACEUTICOS SAS (SUBORDINADA)

CERTIFICA:

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: K2VaPLGWaaZ

2 DE MAYO DE 2016 HORA: 09:00:50

R049576781 PAGINA: 18

* *

QUE LA SOCIEDAD TIENE MATRICULADOS LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS:
NOMBRE : COLSANITAS OFICINA MARLY
MATRICULA NO : 01292756 DE 24 DE JULIO DE 2003
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 17 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 184 DEL 27 DE ENERO DE 2015, INSCRITO EL 17 DE FEBRERO DE 2015 BAJO EL NO. 00145912 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO PRIMERO CIVIL DE CIRCUITO DE CALI, COMUNICO QUE EN EL PROCESO ORDINARIO RESPONSABILIDAD CIVIL RADICADO NO. 2014-213 DE FIDEL VODOVOZ BEKERMAN, MALCA VODOVOZ DE REZNIK, CONTRA CLINICA DE OCCIDENTE S.A., COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

****

NOMBRE : COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.
MATRICULA NO : 00743458 DE 25 DE OCTUBRE DE 1996
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 17 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 184 DEL 27 DE ENERO DE 2015, INSCRITO EL 17 DE FEBRERO DE 2015 BAJO EL NO. 00145913 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 1 CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI, COMUNICÓ QUE EN EL PROCESO ORDINARIO RESPONSABILIDAD CIVIL NO. 2014-213 DE FIDEL VODOVOZ BEKERMAN Y MALCA VODOVOZ DE REZNIK, CONTRA CLINICA DE OCCIDENTE S.A., Y COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., SE DECRETÓ EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

****

NOMBRE : COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.
MATRICULA NO : 00743453 DE 25 DE OCTUBRE DE 1996
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 17 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 184 DEL 27 DE ENERO DE 2015, INSCRITO EL 17 DE FEBRERO DE 2015 BAJO EL NO. 00145914 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 1

* *

CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI., COMUNICO QUE EN EL PROCESO ORDINARIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL NO. 2014-213 DE FIDEL VODOVOZ BEKERMAN Y MALCA VODOVOZ DE REZNIK, CONTRA CLINICA DE OCCIDENTE S.A.- Y COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

****

NOMBRE : COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGA COLSANITAS S.A.
MATRICULA NO : 00743447 DE 25 DE OCTUBRE DE 1996
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 17 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 184 DEL 27 DE ENERO DE 2015 INSCRITO EL 17 DE FEBRERO DE 2015 BAJO EL NO. 00145915 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI, COMUNICO QUE EN EL PROCESO ORDINARIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL NO. 2014-213 DE FIDEL VODOVOZ BEKERMAN Y MALCA VODOVOZ DE REZNIK CONTRA CLINICA DE OCCIDENTE S.A, COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A SE DECRETA EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

****

NOMBRE : COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S A
MATRICULA NO : 00878404 DE 2 DE JULIO DE 1998
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 17 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

NOMBRE : COLSANITAS CONSULTORIOS CUC
MATRICULA NO : 01742697 DE 1 DE OCTUBRE DE 2007
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 17 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

NOMBRE : COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.
MATRICULA NO : 01431683 DE 17 DE NOVIEMBRE DE 2004
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 17 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: K2VaPLGWaaZ

2 DE MAYO DE 2016 HORA: 09:00:50

R049576781 PAGINA: 20

* *

NOMBRE : COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.
MATRICULA NO : 01431681 DE 17 DE NOVIEMBRE DE 2004
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 17 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

NOMBRE : COLSANITAS SA
MATRICULA NO : 02055335 DE 17 DE ENERO DE 2011
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 17 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

NOMBRE : COLSANITAS SERVICIO MEDICO EMPRESARIAL
MATRICULA NO : 02328517 DE 5 DE JUNIO DE 2013
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 17 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

NOMBRE : COLSANITAS CENTRO DE ATENCION EXCLUSIVA
MATRICULA NO : 02328521 DE 5 DE JUNIO DE 2013
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 17 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

NOMBRE : COLSANITAS OFICINA EL POLO
MATRICULA NO : 02542934 DE 16 DE FEBRERO DE 2015
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 17 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

****

CERTIFICA:

SUCURSAL (ES) O AGENCIA (S) MATRICULADAS ANTE ESTA JURISDICCION

****

NOMBRE DE LA AGENCIA : COLSANITAS AGENCIA ZIPAQUIRA
MATRICULA : 01682712
DIRECCION : CRA 16 No. 4 A 80 LOC 101 ALGARRA 3
TELEFONO : 8523782
DOMICILIO : BOGOTA D.C.

****

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: K2VaPLGWaaZ

2 DE MAYO DE 2016 HORA: 09:00:50

R049576781 PAGINA: 21

* *

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCION, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS

FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 18 DE ABRIL DE 2016

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A www.supersociedades.gov.co PARA VERIFICAR SI SU EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

****

** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION... **

****

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,

****

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: K2VaPLGWaaZ

2 DE MAYO DE 2016 HORA: 09:00:50

R049576781 PAGINA: 22

* *

INFORMACION QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PUBLICOS DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, EL CODIGO DE VERIFICACION PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURIDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

****

FIRMA MECANICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

JUZGADO 20 LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.

2016 1548
1062

Al Despacho en la fecha de hoy: **01 DE JUNIO DE 2016**, con el siguiente informe de entrada:

- Calificación de demanda (auto admisorio y/o mandamiento de pago) FOLIOS
- Acta de Notificación personal o por aviso (entidades públicas) a folio
- Vencido términos para subsanar demanda folios 998
- Contestación de proceso ordinario ó ejecutivo FOLIOS
- El término de emplazamiento venció. El (los) emplazado(s) no compareció(eron) FOLIOS
- Tramite de citatorio y/o aviso de notificación FOLIOS
- Sin gestión de notificación demanda. FOLIOS
- Con recurso contra decisión anterior (Reposición y/o Apelación) FOLIOS
- Tramite a Oficio FOLIOS
- Respuesta Oficio FOLIOS
- Poder FOLIOS
- JURAMENTO presentado FOLIOS
- Se recibió escrito Y/O Comunicación FOLIOS
- Señalar fecha audiencia de
- Solicitud decretar y/o ampliar medida cautelar FOLIOS
- Solicitud desglose FOLIOS
- Solicitud entrega títulos FOLIOS
- Solicitud levantar medida cautelar FOLIOS
- Solicitud oficiar FOLIOS
- Vencido el término conferido en el auto anterior. FOLIOS
- Vencido término traslado liquidación crédito conforme ordenado en auto a folio
- Con decisión del superior FOLIOS
- A petición verbal Despacho FOLIOS
- Aclarar y/o corrección providencia FOLIOS
- **SIRVASE RESOLVER**

OBSERVACION:

MARIA INES DAZA SILVA
SECRETARIA

1549

República de Colombia

RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO

Ref.: Proceso Ordinario No. 2015-0794
Accionante: SANITAS EPS
Accionado: Ministerio de Salud.

JUZGADO VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTA. D. C.

Bogotá D.C. Veintiocho (28) de Junio de dos mil dieciséis (2016).

Visto el informe secretarial que antecede, se tiene que el apoderado judicial de la parte demandante, procedió a la subsanación de la demanda, en los términos del auto del 12 de mayo de 2016.

Por reunir los requisitos del Artículo 25 del C.P.T y .S.S. SE ADMITE la presente demanda ordinaria laboral DE PRIMERA INSTANCIA instaurada por SOCIEDAD SANITAS EPS, en contra de la NACION – MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.

En consecuencia, NOTIFÍQUESE Y CÓRRASE TRASLADO, por el término legal de Díez (10) días hábiles contados a partir del día siguiente de la fecha de notificación al demandado, haciéndole entrega de las copias del libelo demandatorio debidamente autenticado por la secretaria y advirtiéndole que deben nombrar apoderado para que lo represente en este asunto, en aplicación de lo dispuesto en el artículo 610 del C.G.P., notifíquese a la AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO.

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE.

VICTOR HUGO GONZALEZ.

Juez.

lvm

JUZGADO VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO
BOGOTÁ D.C.

EL ANTERIOR PROVEÍDO SE NOTIFICA A LAS PARTES POR ANOTACIÓN EN ESTADO Nº 74 HOY 7 JUNIO DE 2016, A LAS OCHO (8.00 A.M.) DE LA MAÑANA.

MARIA INES DAZA SILVA
Secretaria

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Radicado No: 201642301698172
DEST: 1100 D. JURÍDICA REM: JUZGADO 20 LAB
2016-08-23 09:24 Fol: 1 Anex: 67 Desc Anex: UNA CARPERTA CON 67 FOL
Consulte su trámite en http://www.minsalud.gov.co Cód veri: 1bcd4

1018 1551 1064

RAMA JUDICIAL DE COLOMBIA

Libertad y Orden

JUZGADO VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ
CALLE 12 C NO. 7-36 PISO 11

NOTIFICACION POR AVISO O A ENTIDADES PÚBLICAS

EN BOGOTÁ A LOS Veintitres (23) DÍAS DEL MES DE Agosto DEL DOS MIL DIEZ Y SEIS (2016), ME TRASLADE A LA DIRECCION _____ CON EL FIN DE NOTIFICAR PERSONALMENTE AL REPRESENTANTE LEGAL DEL Min. de Salud y la protección Social, DEL CONTENIDO DEL AUTO ADMISORIO DE LA DEMANDA DE FECHA 28 Julio 2016 Y MEDIANTE EL CUAL ESTE DESPACHO DENTRO DEL PROCESO N° 2015-794 DE SANITAS EPS CONTRA Min. de Salud y la protección Social, UNA VEZ ALLI FUI ATENDIDO POR _____ IDENTIFICADO (A) CON C.C. N° _____ DE _____ EN SU CONDICION DE _____. QUIEN ME INFORMO QUE EL REPRESENTANTE LEGAL NO SE ENCONTRABA Y EN VISTA DE LO ANTERIOR PROCEDO A DEJARLE COPIA DE LA MENCIONADA PROVIDENCIA, DE LA DEMANDA, DEL PRESENTE AVISO, DE CONFORMIDAD CON EL ART. 20 DE LA LEY 712 DE 2001, QUE MODIFICO EL ART. 41 DE C.P.T., ADVIRTIENDOLE QUE DISPONE DE UN TERMINO DE DIEZ (10) DIAS PARA SE HAGA PARTE DENTRO DEL PROCESO POR INTERMEDIO DE APODERADO Y SOLICITE LAS PRUEBAS QUE PRETENDA HACER VALER.

CABE RECORDAR QUE PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CUANDO LA NOTIFICACION SE EFECTUE MEDIANTE AVISO, ESTA SE ENTENDERA SURTIDA DESPUES DE CINCO (5) HABILES A LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE DILIGENCIA

PARA CONSTANCIA SE FIRMA COMO APARECE.

EL NOTIFICADO,

_____

EL NOTIFICADOR _____

LA SECRETARIA,

_____
MARÍA INÉS DAZA SILVA

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Bogotá D.C.,

Señor
VICTOR HUGO GONZALEZ
JUEZ VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.
E. S. D.

Proceso:	**ORDINARIO LABORAL**
Radicado:	**2015-794**
Demandante:	**ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S. A.**
Demandado:	**NACIÓN - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**
ASUNTO:	**CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA**

WILSON RICARDO SÁNCHEZ PINZÓN, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá D.C., identificada con la cédula de ciudadanía Nº 80.774.050 de Bogotá D.C., abogada en ejercicio y portadora de la Tarjeta Profesional Nº 199.896 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando conforme al poder a mi conferido por la Subdirectora de Asuntos Jurídicos de los Fondos y Cuentas de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social del Ministerio de Salud y Protección Social, Doctora **DENISSE GISELLA** RIVERA SARMIENTO, de manera atenta me dirijo al despacho para presentar CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA interpuesta por la EPS SANITAS S.A., en los siguientes términos:

I. FRENTE A LAS DECLARACIONES Y CONDENAS

Mi representa se opone a las pretensiones incoadas por la parte actora en contra de la Nación - Ministerio de Salud y Protección Social, por cuanto carecen de fundamento constitucional y legal de acuerdo con las razones de hecho y derecho que más adelante se expresan.

Según lo establecido en el artículo 182 de la Ley 100 de 1993 para la organización y garantía de la prestación de los servicios incluidos en el Plan de Salud Obligatorio para cada afiliado, el Sistema General de Seguridad Social en Salud reconoce a cada Entidad Promotora de Salud un valor per cápita que se denomina Unidad de Pago por Capitación – UPC, la cual se establece en función del perfil epidemiológico de la población relevante, de los riesgos cubiertos y de los costos de prestación de servicios en condiciones medias de calidad, tecnología y hotelería.

La UPC tiene dos características: un valor de aseguramiento y un monto calculado del valor de los servicios que da derecho al usuario a recibir la atención en salud que requiera dentro de los parámetros definidos en el Plan Obligatorio de Salud – POS independientemente de su capacidad económica y de su aporte al sistema.

La Unidad de Pago por Capitación es en últimas el reconocimiento de los costos que acarrea la puesta en ejecución del Plan obligatorio de salud por parte de las EPS, es decir, que su objetivo fundamental es el de financiar en su totalidad la ejecución del POS[3].

De acuerdo con lo anterior, la UPC es una **prima de riesgo en conjunto** y no hay UPC por cada servicio que configura el Plan Obligatorio de Salud, toda vez que la legítima ganancia de las EPS depende de la gestión o administración del riesgo en salud que se encuentra a

[3] Corte Constitucional, Sentencia C – 824 de 2004 MP. Rodrigo Uprimny Yepes

su cargo, de conformidad con lo establecido en el artículo 14 de la Ley 1122 de 2007. De este modo se compensan los gastos en el sistema de salud. De no ser así, se contravendrían los principios de solidaridad y sostenibilidad que priman en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Dentro del esquema de aseguramiento para la financiación de los servicios de salud, las EPS como actoras directas del Sistema General de Seguridad Social, tienen el deber de garantizar la integralidad en la prestación de los servicios de salud de sus afiliados, teniendo la posibilidad de recuperar los costos en que incurren al prestar el servicio de salud no incluido en el Plan Obligatorio de Salud POS al Estado, **siempre y cuando la solicitud del reintegro cumpla con todos los requisitos establecidos en la normatividad que regula el procedimiento de recobros.**

De acuerdo con lo hasta aquí expuesto, la simple presentación de un recobro ante el auditor del FOSYGA no genera derechos, es una mera expectativa, toda vez que los recobros con cargo al FOSYGA, se encuentran sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos en la normatividad vigente que regula el procedimiento para obtener el derecho y pago de los mismos.

Precisado lo anterior, si bien le corresponde al Estado garantizar una cobertura universal en la prestación del servicio de salud a tanto en el Régimen Contributivo como en el Régimen Subsidiado, no es menos cierto que, las Administradoras del Riesgo en Salud, dentro de ellas **EPS SANITAS S.A.**, como actoras directas del Sistema General de Seguridad Social en Salud y prestadoras de un servicio público esencial como lo es la salud, deben cumplir y ceñirse a la normativa que fija el Estado como instrumento necesario para llevar a cabo la labor redistributiva y atenuar los efectos perversos del mercado.

En efecto, de conformidad con los artículos 48 y 49 de la Constitución Política, tanto la seguridad Social como la salud son servicios públicos a cargo del Estado. Es tarea del Estado, en ambos casos, desarrollar labores de dirección, coordinación y control con sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. Dentro de las características más relevantes a nivel constitucional se destaca:

- Su irrenunciabilidad
- La paulatina ampliación de la cobertura
- **La protección en el destino de los recursos**
- La garantía de accesibilidad.

Lo anterior para significar que es tarea indelegable y primordial del Estado la **protección de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud**, para lo cual ha diseñado una estricta y adecuada regulación en materia de recobros, entendida esta figura como la posibilidad que tiene la EPS para recuperar los costos en que incurrió al prestar el servicio de salud no incluido en el Plan Obligatorio de Salud POS ante el Fondo de Solidaridad y Garantía, FOSYGA, regulación que deben cumplir estas entidades para obtener su respectivo pago, siempre y cuando den cumplimiento a los requisitos allí establecidos, los cuales obedecen a exigencias indispensables para la acreditación de la prestación del servicio, lo que de contera asegura la correcta destinación de dichos recursos.

Realizadas las precisiones que anteceden, de manera puntual me pronuncio frente a las pretensiones planteadas por la entidad demandante indicando que las mismas van encaminadas a que se declare administrativa, extracontractual y solidariamente responsable a la Nación – Ministerio de Salud y Protección Social **POR EL DAÑO ANTIJURÍDICO** que supone se le ocasionó por la falta de reconocimiento y pago de 76 solicitudes de recobro por concepto de suministro o provisión de terapias, tratamientos de rehabilitación integral y educación especial que indica que no se encuentran incluidos en el POS, mediante la Acción de Reparación Directa.

En virtud de lo expuesto **ME OPONGO A LA TOTALIDAD DE LAS PRETENSIONES RELACIONADAS POR LA ENTIDAD DEMANDANTE** por cuanto los recobros objeto del presente proceso fueron rechazadas en el trámite de auditoría integral realizado por el ente auditor del FOSYGA, y se les impusieron glosas que impidieron su reconocimiento y pago.

Igualmente, y como se menciona en el presente escrito, se evidencia que las prestaciones de las cuales pretende el reconocimiento y pago la entidad demandante presentan glosas que impidieron su reconocimiento y pago con cargo a los recursos del FOSYGA por tratarse de prestaciones contenidas en planes de beneficios y reconocidas a la EPS a través de la UPC.

Respecto a lo expuesto se debe indicar al despacho que, si la demandante hubiese dado cumplimiento a los requisitos y exigencias previstos en la normativa sobre el tema de recobros, que en consonancia con el principio de legalidad del gasto público se hacen necesarios para que la administración proceda a reconocer y ordenar el correspondiente pago, el ente auditor del FOSYGA no hubiera glosado los recobros presentados por la entidad demandante, lo que deviene en la necesaria conclusión de que la Nación – Ministerio de Salud y Protección Social, no le adeuda a **EPS SANITAS S.A.**, ninguno de los valores reclamados a través del presente proceso, pues no existe obligación de pagar unas cuentas cuando las mismas **se relacionan con prestaciones que se encuentran incluidas en los planes de beneficios y fueron reconocidas a la EPS a través de la UPC y/o no cumplen con el lleno de los requisitos exigidos por las normas que regulan el trámite de los recobros ante el FOSYGA**.

Ahora bien, la responsabilidad patrimonial extracontractual del Estado surge cuando se ha cometido un daño antijurídico y existe una imputabilidad jurídica, es decir , se puede endilgar la obligación jurídica de indemnizar, pero ya no desde el punto de vista fáctico sino también jurídico y esta se predica de la existencia de un título jurídico de imputación que permita atribuir la responsabilidad a cargo del Estado, dichos títulos son la falla del servicio, el riesgo excepcional, el daño especial, etc.

Lo anterior permite concluir que el no pago de los recobros objeto del presente proceso deviene exclusivamente de la omisión y/o negligencia del propio agente, luego no puede atribuir responsabilidad al Estado por un hecho exclusivamente suyo, pues nadie puede alegar su propia culpa para derivar un beneficio

Sea del caso reiterar que, de acuerdo con los principios generales del derecho, ***"a nadie le es dable su propia culpa para obtener provecho de ello"***, es decir que, para el caso que nos ocupa, no puede la entidad demandante alegar que ha sufrido un Daño Antijurídico, por no haber obtenido el pago de los recobros presentados sin el cumplimiento de los requisitos necesarios para la acreditación del derecho al pago por vía de recobros, y pretender hacerse un pago indebido con los recursos parafiscales del sistema de salud.

II. FRENTE A LOS HECHOS

AL HECHO PRIMERO: NO ME CONSTA la afirmación de la entidad demandante respecto a que cubrió "*efectivamente*" el suministro o la provisión los procedimientos medicamentos o servicios médicos requeridos por sus usuarios; ahora bien, se debe indicar que NO ES CIERTO el argumento de la actora mediante el cual indica que los servicios, tratamientos, equipos y medicamentos se encuentran excluidos del POS; lo anterior en atención a que se solicitó al Consorcio SAYP 2011, actual administrador fiduciario de la base de datos del FOSYGA, que realizara el cruce de información de los recobros relacionados por la entidad demandante en el medio magnético aportado con la demanda, y la base de datos del FOSYGA.

Al respecto, el mencionado Consorcio mediante comunicación CMP-16006-16 informó que los recobros enlistados por la entidad demandante en el medio magnético aportado, fueron glosados en el trámite de auditoría integral en su mayoría por tratarse de prestaciones contenidas en planes de beneficios, las cuales son reconocidas por el Fondo de Solidaridad y Garantía – Fosyga, a través de UPC; a continuación se enlistas los ítems de los recobros junto con el número de glosa impuesta (*ID GLOSAS*), la descripción de la glosa y la observación realizada por el ente auditor del FOSYGA a cada uno de los recobros, así:

RADICACION_FS	ID GLOSAS	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACION
54964642	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
25644222	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BATERIA RECARGABLE POWER CELL PLUS PARA PROCESADOR HARMONYDE IMPLANTE COCLEAR - NO CORRESPONDE A UN SERVICIO DE SALUD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
24493702	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (bolsa drenable), esta(n) incluido(s) en el POS. Valor reconocido por la UPC.
24633611	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA NUTRIFLO) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51543087	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51597092	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52300608	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (TRAC ABDOMINAL DRESSING PARA SISTEMA DE CIERRE CON PRESION NEGATIVA VACUM) esta incluido en el POS. SON INHERENTES AL PROCEDIMENTO.
52944819	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RECOLECTOR MASCULINO 36ML URINARIA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54421600	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (INTRODUCTOR ULTIMUM 5 FR X 20 PARA ABLACION) esta incluido en el POS. SON INHERENTES AL PROCEDIMENTO.
54423138	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA,SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE,SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

54463343	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA DE INSULINA // SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE // SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55078963	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (ZINC OXIDO TALCO) esta incluido en el POS. SON INHERENTES AL PROCEDIMENTO.
54964736	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964360	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA REFERENCIA MMT-332A CAJAX10 PARADIGMA 3.0 ML/SENSORES PARA BOMBA DE INSULINA./SET INFUSION BOMBA INSULINA REFERENCIA MMT-398 CAJAX10 QUICK 6X43) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55032946	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (sensor para medir glucosa) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
48381004	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (BOLSA NUTRIFLO ALIMENTACION VACIA ENTERAL BAXTER), esta(n) incluido(s) en el POS. Valor reconocido dentro de la UPC.
51909866	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TIRRILLAS) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25958609	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL CON RECARGAS Y TRANSPORTES) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55426236	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOMBA INSULINA PARADIGNA-CARELINK USB-LANCETA DEVICE QUICK SERTER-SISTEMA MONITOREO CONTINUO MINILIN) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55607166	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA, SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE, SET INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25074920	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (JABON QUIRUCIDAL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52061861	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TIRAS DE GLUCOMETRIA OPTIUM) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25475144	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (PARCHE OCULAR OPTICLUDE JUNIOR 3M) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

54385067	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SISTEMA DE MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463321	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER CAMA, ALQUILER BARANDA CAMA ELECTRICA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463337	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CARELINK USB PIEZA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463395	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SET DE INFUSION BOMBA DE INSULINA - SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022773	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
50030496	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo CAMBIO DE SOCKETS PARA PROTESIS ENCAJE FLEX INT TERMO esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54380226	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BARRERA FLEXIBLE STOMAHESIVE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25656064	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER CAMA ELECTRICA REF AKE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463319	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ORTESIS TOBILLO PIE BILATERAL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463362	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENO LIQUIDO PORTATIL SISTEMA LOX) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
24990154	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (PILAS ALKALINAS CUADRADAS DE 9 VOLTIOS LARGA DURACION) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964741	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA,SET INFUSION BOMBA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55032944	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51454774	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SUMINISTRO INTEGRAL LOX DOMICILIARIO DEL MES) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

51454944	**1-03**	**Los valores objeto de recobro ya** hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25958719	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE MMT7008A,RESERVORIO BOMBA DE INSULINA MMT 332A PARADIGMA ,SET INFUSION BOMBA DE INSULINA MMT 398) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55612426	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55612428	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIOS BOMBA INSULINA REF MMT-332A/SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A/SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-398) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
24493702	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (bolsa drenable), esta(n) incluido(s) en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463316	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENO LIQUIDO TERMO + UNIDAD PORTATIL LOX) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463340	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOMBA INSULINA PARADIGMA VEO PIEZA - SISTEMA MONITOREO CONTINUO GLU MINILIN PIEZA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463388	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CINTURON AJUSTABLE LARGO) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463403	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE,RESERVORIOS 3 ML) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463432	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
24634732	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SUMINISTRO Y ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR DE OJO IZQUIERDO) objeto de la solicitud. Según sentencia C463 debe ser recobrado al Ente Territorial.
54964076	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (1RESERVORIO BOMBA INSULINA PIEZA 0,2 SENSORES MEDIR GLUCOSA PIEZA 0,3 SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

54964655	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA REFERENCIA MMT-332A CAJAX10 PARADIGMA 3.0 ML/SENSORES PARA BOMBA DE INSULINA./SET INFUSION BOMBA INSULINA REFERENCIA MMT-398 CAJAX10 QUICK 6X43) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964720	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964959	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER DE BARANDAS, ALQUILER DE CAMA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55033236	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA, SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE , SET INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964642	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
25826331	2-25	Cuando el usuario reportado en el recobro se registre como fallecido en la BDUA, RNEC, RUAF o en aquellas bases de datos que se utilicen para tal efecto, para la fecha de prestación del servicio	El usuario se encuentra reportado fallecido en RNEC para la fecha(04/02/2013)de prestación del servicio de fecha(27/03/2013)
54964632	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55031630	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (LANCETAS, RESERVORIO BOMBA INSULINA, SET DE INFUSIDN BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25940907	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO DE OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL TERMO LOX CON RECARGAS Y TRANSPORTE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55426225	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA,SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE,SET INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55604004	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55604158	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

55607224	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25074930	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BARRERA FLEXIBLE STOMAHESIVE 45MM REF 401611 CONVATEC , BOLSA DRENABLE COLOSTOMIA REF 402533 CONVATEC 45MM Y PASTA STOMAHESIVE REF 189310 CONVATEC) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54421527	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMINIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54421528	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SET INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022751	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
25074923	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TOALLAS HUMEDAS TENA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25924734	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SET INFUSION BOMBA DE INSULINA MMT 398,SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE MMT7008A,RESERVORIO BOMBA DE INSULINA MMT 332A PARADIGMA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
24633548	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CONTROL MENSUAL POST TRASPLANTE DE PANCREAS) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25047344	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER DE CAMA MANUAL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52888891	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (AURIA T-MTC DARK STENNNA CODO AUXILIAR T-HC PARA IMPLANTE COCLEAR) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463675	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TUBO DE DRENAJE CON CONECTOR) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463718	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO DE INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

54463724	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA, SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE, SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022731	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGM MMT 332A,SENSORES PARA MEDIR GLUCOSA ENLITE,SET DE INFUSION BOMBA INSULINA QUICK) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
53849607	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (FITOSTIMOLINE - GASAS) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54459664	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (PARCHE OCULAR OPTICLUDE JUNIOR) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964378	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022731	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGM MMT 332A,SENSORES PARA MEDIR GLUCOSA ENLITE,SET DE INFUSION BOMBA INSULINA QUICK) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55031628	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA - SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE - SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55604157	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
48073208	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El(os) elemento(s) recobrado(s) (bolsa nutriflo), esta(n) incluido(s) en el POS. Valor reconocido dentro de la UPC.
25047428	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA CERRADA OSTOMIA 57 MM) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25175787	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TIRA DE GLUCOMETRIA ONE TOUCH) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54421619	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022770	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (tiras) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

54964944	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER DE BARANDAS, ALQUILER DE CAMA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55033351	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964361	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
55032921	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (100 tiras) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022724	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (1RESERVORIO BOMBA INSULINA PIEZA 0,2 SENSORES MEDIR GLUCOSA PIEZA 0,3 SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55033233	1-03	Los valores objeto de recobro ya haysn sido pagados por el Fosygs	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55604170	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55612425	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SENSORES PARA MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT700BA, SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-399) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55612427	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A/SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-398/RESERVDRIOS BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51454730	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (FERULA PIE CAIDO ADULTO) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25656064	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER CAMA ELECTRICA REF AKE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54421525	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMINIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25826350	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud

54421600	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (INTRODUCTOR ULTIMUM 5 FR X 20 PARA ABLACION) esta incluido en el POS. SON INHERENTES AL PROCEDIMENTO.
25656066	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CAMA HOSPITALARIA MANUAL 4PLANOS) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54400228	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQ BARANDAS TRES PLANOS) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54421617	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SILLA BANO MANATEE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC. No es un servicio de salud
55033357	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TITILLAS DE GLOCOMETRIA 100 POS) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964673	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (FERULA OTP INFANTIL DER O IZQ) esta incluido an el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964735	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964736	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55065247	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SET DE INFUSION BOMBA DE INSULINA//RESERVORIO BOMBA INSULINA) este incluido en al POS. Valor reconocido por la UPC.
25074920	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (JABON QUIRUCIDAL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25074894	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (PANITOS HUMEDOS WINNY) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55426240	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA PODS OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
48937085	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA ALIMENTACION ENTERAL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52943507	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CAMINADOR PACER T M BASICO REF 10161) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54459684	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER CAMA TRES PLANOS-ALQUILER BARANDAS) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

54463343	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA DE INSULINA // SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE // SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463348	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA 3.0ML PIEZA // SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE PIEZA // SET DE INFUSION 6 ML X 23) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55033357	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964377	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA REFERENCIA-SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REFERENCIA -SET INFUCION BOMBA REFERENCIA MMT-) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55033232	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463314	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENO LIQUIDO PORTATIL LOX) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463435	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA DRENABLE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463701	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO DE INSULINA OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55033347	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964017	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (FREEDOM BTE RECHARG BAT BLACK) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC. (NO ES UN SERVICIO DE SALUD)
55022648	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ANALIZADOR DE RESPUESTA OCULAR) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964959	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
54463316	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENO LIQUIDO TERMO + UNIDAD PORTATIL LOX) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

54463345	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIOS BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463692	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA DE INSULINA, SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE, SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022728	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA , SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE , SET DE INFUSION BOMBA INSULINA QUICK) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51542982	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (COJIN EN ESPUMA Y GEL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55603981	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SET INFUSION BOMBA INSULINA , SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE CAJA y RESERVORIOS BOMBA DE INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52111198	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (50 TIRAS DE GLUCOMETRIA OPTIUM) esta incluidos en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54382163	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CATETER ABLACION SAFIR MEDIDA 5F PARA ABLACION POR RADIOFRECUENCIA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52111198	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (50 TIRAS DE GLUCOMETRIA OPTIUM) esta incluidos en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25656032	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER CAMA ELECTRICA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463400	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022767	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SET DE INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT 399 CAJA X 10QUICK 6X23///SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A CAJ X 5 ///RESERVORIOS BOMBA INSULINA REF MMT 332A CAJ X10 PARADIGMA 3.0ML) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022773	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

54459791	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (KIT SISTEMA SUCCION SIMEX TALLA LESPUM CANISTER PARA SISTEMA DE CIERRE DE HERIDA POR PRESION NEGATIVA CONTINUA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25671037	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT332A, SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT399 QUICK 6X23) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25047428	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA CERRADA OSTOMIA 57 MM) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25958576	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOBMA INSULINA REF MMT-326A PARADIGMA 1.8 ML-SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A-SET INFUSION BOBMA INSULINA REF MMT-398 QUICK 6X43) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25958772	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (REEMBOLSO POR CONCEPTO DE SEGUIMIENTO Y CONTROL BOMBADE INFUSION DE INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52300608	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BARRERA FLEXIBLE COLOSTOMIA 70 MM) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
24848057	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ORT CTA RIG EXTR POST 3 PUNTO REF 1700065) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54421617	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SILLA BANO MANATEE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC. No es un servicio de salud
54463713	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIOS BOMBA INSULINA-SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022733	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA , SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE , SET DE INFUSION BOMBA INSULINA QUICK) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54385067	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SISTEMA DE MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463322	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER CAMA HOSPITALARIA, ALQUILER BARANDA CAMA ELECTRICA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

54463340	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOMBA INSULINA PARADIGMA VEO PIEZA - SISTEMA MONITOREO CONTINUO GLU MINILIN PIEZA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463388	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CINTURON AJUSTABLE LARGO) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463395	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SET DE INFUSION BOMBA DE INSULINA - SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964076	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (1RESERVORIO BOMBA INSULINA PIEZA 0,2 SENSORES MEDIR GLUCOSA PIEZA 0,3 SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964647	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ORTESIS TOBILLO PIE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25047493	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES INCLUYE MONTURA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55604167	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERV OXIGENOTERAPIA EN TERMOS DE OXIGENO LIQUIDO LOX) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55607181	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA,SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE,SET INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55612442	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA y SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25483966	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TUTOR TIEMPO COMPLETO) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54380226	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BARRERA FLEXIBLE STOMAHESIVE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54421600	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (CATETER ABLACION THERAPY 7 FR MREF 83405) esta incluido en el POS. SON INHERENTES AL PROCEDIMENTO.
54421612	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO DE INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

54463319	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ORTESIS TOBILLO PIE BILATERAL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463449	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIOS BOMBA INSULINA SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE Y SET DE INFUSION INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964741	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA,SET INFUSION BOMBA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55065226	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER DE CAMA HOSPITALARIA Y COLCHON ANTIESCARAS) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55033338	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
54463314	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENO LIQUIDO PORTATIL LOX) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463701	1-03	Los valores objeto da recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO DE INSULINA OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022750	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA/SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE/SET DE INFUSION BOMBA INSULINA QUICK) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55023010	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (FERULA MANO POSICION FUNCION REF OMS004) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25958752	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55426241	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55607178	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE, RESERVORIO BOMBA INSULINA, SET INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55729161	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SENSORMEDIR GLUCOSA ENLITE, SET INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

52300608	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (TRAC SMALL DRESSING PARA SISTEMA DE CIERRE CON PRESION NEGATIVA VACUM) esta incluido en el POS. SON INHERENTES AL PROCEDIMENTO.
52300608	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (TRAC VERSAFOAM 10 X 15 PARA SISTEMA DE CIERRE CON PRESION NEGATIVA VACUM) esta incluido en el POS. SON INHERENTES AL PROCEDIMENTO.
25282762	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (COLECTOR EXT + TIRA ADH CONVEEN REF 5205 COLOPLAST 30 MM) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51454774	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SUMINISTRO INTEGRAL LOX DOMICILIARIO DEL MES) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54421524	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (QUICK SET REF MM396, RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 332 A, SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54421525	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMINIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463318	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (FAJA LUMBOSACRA JERSYLON) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463443	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55033352	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA PIERNA ORINA 900ML) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964655	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA REFERENCIA MMT-332A CAJAX10 PARADIGMA 3.0 ML/SENSORES PARA BOMBA DE INSULINA./SET INFUSION BOMBA INSULINA REFERENCIA MMT-398 CAJAX10 QUICK 6X43) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55065236	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER DE B089 CAMA ELTRICA DRIVE REF. 15005) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51543091	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25925046	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SEGUIMIENTO Y CONTROL DE BOMBA DE INFUSION DE INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

25925090	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARADIGMA 3.0ML,SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT 398 QICK 6X43,SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE MMT7008A CAJA * 5) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25958468	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54382163	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CONECTOR Y/O EXTENSION PARA ABLACION POR RADIOFRECUENCIA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54459765	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964361	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVATORIO INSULINA OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022768	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
54380226	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA DRENABLE OSTOMIA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25671091	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER BARANDAS TRES PLANOS PIEZA - ALQUILER CAMA TRES PLANOS) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54378909	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER CAMA ELECTRICA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54385131	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA,SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463675	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TUBO DE DRENAJE CON CONECTOR) esta incluido en el PDS. Valor reconocido por la UPC.
54964386	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA OMNIPOD UNIDADES CUM 0-00) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

55022768	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIOS BOMBA INSULINA PARADIGMA - SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE - SET DE INFUSION INSULINA QUICK) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55604007	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATI) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55604154	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55604160	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENOTERAPIA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55607209	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA,SET INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51454944	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
24781509	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo CONTROL MENSUAL POST TRASPLANTE DE PANCREAS esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55033358	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25644247	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER CAMA MANUAL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54385184	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER CAMA TRES PLANOS - ALQUILER BARANDA CAMA ELECTRICA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463324	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER CAMA TRES PLANOS-ALQUILER BARANDA CAMA TRES PLANOS) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463331	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ORTESIS ANTEBRAQUIO METACARPIANAS SEGUN ESPECIFICACIONES) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964362	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA REFERENCIA MMT-332A CAJAX05 , SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE REFERENCIA MMT-7008A , SET DE INFUCION BOMBA INSULINA REFERNCIA MMT-398 CAJAX10 QUICK 6X43) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

54964740	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER BARANDAS TRES PLANOS REF ABT - ALQUILER CAMA TRES PLANOS REF AKT) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55033236	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA, SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE , SET INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51911138	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TIRA GLUCOMETRICA OPTIUM XCEED) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55426223	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD, BOMBA INSULINA PDM OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25074920	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (PANITOS HUMEDOS WINNY) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52943507	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CAMINADOR PACER T M BASICO REF 10161) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
53231963	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RECOLECTOR MASCULINO 36ML URINARIA REF 36304, BOLSA PIERNA ORINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54459767	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25826321	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CETONAS OPTIUM REF 99511-35) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25826303	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
55022751	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
54463672	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO DE INSULINA OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54421523	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA PIEZA - SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

54463718	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO DE INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463724	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA, SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE, SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964720	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55032908	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIOS INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55426218	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOMBA DE INSULINA-CARELINK USB PIEZA- SISTEMA DE MONITOREO CONTINUO) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55612275	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE,RESERVORIO BOMBA INSULINA,SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55612434	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A - SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE - SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-399) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52300608	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (APOSITO VERSAFOAM 10 X 7.5CMS PARA SISTEMA DE CIERRE CON PRESION NEGATIVA VACUM) esta incluido en el POS. SON INHERENTES AL PROCEDIMENTO.
51493712	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER DE CAMA ELECTRICA DRIVE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964386	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA OMNIPOD UNIDADES CUM 0-00) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022773	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
54421600	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (CATETER ABLACION THERAPY 7 FR MREF 83405) esta incluido en el POS. SON INHERENTES AL PROCEDIMENTO.

54459619	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO PARADIGM MMT 332A,SET DE INFUSION 6 ML X 23) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463400	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463445	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA DE INSULINA, SET DE INFUSION, SENSOR PARA MEDIR GLUCOSA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022701	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER BARANDAS TRES PLANOS REF ABT - ALQUILER CAMA TRES PLANOS REF AKT) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51493712	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER DE CAMA ELECTRICA DRIVE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51596836	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55607235	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIOS BOMBA DE INSULINA , SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE Y SET INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25074918	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TOALLAS HUMEDAS TENA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25149574	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TIRA GLUCOMETRIA OPTIUM) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964380	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54365164	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyge	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER CAMA TRES PLANOS - ALQUILER BARANDA CAMA ELECTRICA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463355	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA 3.0ML PIEZA,SENSORES PARA BOMBA DE INSULINA,SET DE PARA BOMBA DE INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022755	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

54459684	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER CAMA TRES PLANOS-ALQUILER BARANDAS) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022735	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESEVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54382163	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CATETER ABLACION SAFIR MEDIDA 6F PARA ABLACION POR RADIOFRECUENCIA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55032932	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BRACE DE MUÑECA FERULA DERECHO REF18480 --- BRACE MUÑECA FERULA IZQUIERDO) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25924613	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo ((RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARADIGMA 3.0 ML---SET INFUSION BOBMA INSULINA REF MMT 339 QUICK 6X23)) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25924805	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARADIGMA 3.0ML,SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT 398 QICK 6X43) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52300608	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (TRAC ABDOMINAL DRESSING PARA SISTEMA DE CIERRE CON PRESION NEGATIVA VACUM) esta incluido en el POS. SON INHERENTES AL PROCEDIMENTO.
51454775	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SUMINISTRO INTEGRAL LOX DOMICILIARIO) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51543090	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52145867	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TIRA DE GLUCOMETRIA OPTIUM) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463347	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA 3.0ML PIEZA, SENSORES PARA BOMBA DE INSULINA., SET INFUSION BOMBA INSULINA QUICK 6X23 PIEZA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
24634121	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA DE ALIMENTACION PATROL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

54964740	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER BARANDAS TRES PLANOS REF ABT - ALQUILER CAMA TRES PLANOS REF AKT) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463333	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO DE INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25925112	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA DE INSULINA MMT 332A CAJA * 10) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55603937	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENO LIQUIDO AMBULATORIO Y DOMICILIARIO LOX) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55604159	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55612433	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A----- SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT-332A---SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-332A) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55612436	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A, SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A , SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-398) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51542982	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (COJIN EN ESPUMA Y GEL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51543088	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52300608	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (TRAC LARGE DRESSING PARA SISTEMA DE CIERRE CON PRESION NEGATIVA VACUM) esta incluido en el POS. SON INHERENTES AL PROCEDIMENTO.
54382163	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CATETER ABLACION SAFIR MEDIDA 6F PARA ABLACION POR RADIOFRECUENCIA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463439	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (QUICK SET REF MMT396(9X43)-RESERVORIO BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964632	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

25475090	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA PIERNA ORINA 900ML REF 9805 HOLLISTER) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25671032	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER DE B065 BARANDAS LATERALES IMPORTADAS SERIE B065809. ALQUILER DE B100 CAMA MANUAL 3 NIVELES DRIVE REF 15003 SERIE B100953) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463435	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA DRENABLE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463439	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (QUICK SET REF MMT396(9X43)-RESERVORIO BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964722	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA DRENABLE UNA PIEZA ACTIVELIFE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55607194	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA / SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55612429	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A, SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A , SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-398) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52145867	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TIRA DE GLUCOMETRIA OPTIUM) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54400228	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQ BARANDAS TRES PLANOS) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463331	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ORTESIS ANTEBRAQUIO METACARPIANAS SEGUN ESPECIFICACIONES) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964735	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55031628	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA - SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE - SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

25826303	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o **administrativas competentes**	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de **investigación administrativa y/o penal** frente a Entidades Promotoras de Salud
54964017	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
25483966	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TUTOR TIEMPO COMPLETO) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54400347	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TEST DE HIDROGENO EN AIRE ESPIRADO CON SOBRECARGA DE LACTOSA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463338	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CARELINK USB PIEZA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022770	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (tiras) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25047565	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (APOSITO AUTOADHESIVO OPTIDERM REF 7256, FILTRO MANUAL REF 7242, CEPILLO DE LIMPIEZA TUBO LARINGEO REF 7225, KIT CLIPS SOPORTE LARY BOTTON REF 7669, TUBO LARINGEO REF 7674) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51597092	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55604164	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENO LIQUIDO (LOX) DOMICILIARIO CON TERMO PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55607222	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIOS BOMBA DE INSULINA -SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE -SET INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55612448	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIOS BOMBA INSULINA,SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE,SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

54421530	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54459666	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA DE INSULINA -SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE - SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463713	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIOS BOMBA INSULINA-SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51128637	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA NUTRIFLO VACIA/ALIMENTACION ENTERAL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55033358	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964380	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55426224	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55604168	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55604169	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERV OXIGENOTERAPIA EN TERMOS DE OXIGENO LIQUIDO LOX) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55612450	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA, SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE, SET INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
24634732	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SUMINISTRO Y ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR DE OJO IZQUIERDO) objeto de la solicitud. Según sentencia C463 debe ser recobrado al Ente Territorial.
53231963	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RECOLECTOR MASCULINO 36ML URINARIA REF 36304, BOLSA PIERNA ORINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51543095	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX POR PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

52300608	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (TRAC VERSAFOAM 10 X 15 PARA SISTEMA DE CIERRE CON PRESION NEGATIVA VACUM) esta incluido en el POS. SON INHERENTES AL PROCEDIMENTO.
55031628	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
54963954	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
55022750	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
54463391	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25826279	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT332A.SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE .SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-399 QUICK) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51543092	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52300608	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (TRAC LARGE DRESSING PARA SISTEMA DE CIERRE CON PRESION NEGATIVA VACUM) esta incluido en el POS. SON INHERENTES AL PROCEDIMENTO.
51911138	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TIRA GLUCOMETRICA OPTIUM XCEED) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
53568430	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (FITOSTIMOLINE GASA X 4G) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25644222	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BATERIA RECARGABLE POWER CELL PLUS PARA PROCESADOR HARMONYDE IMPLANTE COCLEAR - NO CORRESPONDE A UN SERVICIO DE SALUD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

25671032	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER DE B065 BARANDAS LATERALES IMPORTADAS SERIE B065809, ALQUILER DE B100 CAMA MANUAL 3 NIVELES DRIVE REF 15003 SERIE B100953) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54459619	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO PARADIGM MMT 332A,SET DE INFUSION 6 ML X 23) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964017	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
54421524	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (QUICK SET REF MM396, RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 332 A, SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25826321	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CETONAS OPTIUM REF 99611-35) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022755	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51597089	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55426186	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA,SENSOR MEDIR GLUCOSA,SET INFUSION BOMBA INSULINA.) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55612435	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIOS BOMBA INSULINA REF MMT-332A, SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A, SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-399) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25074894	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (PANITOS HUMEDOS WINNY) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51543089	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51908989	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (LANCETA MEDISENSE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC. Se glosan 50 segun acuerdo 029 pos.

51908989	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TIRAS DE GLUCOMETRIA OPTIUM) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC. Se glosan 50 segun acuerdo 029 pos.
52300608	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA DE COLOSTOMIA 57 MM) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964641	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
55022701	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
54964738	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
54463321	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER CAMA, ALQUILER BARANDA CAMA ELECTRICA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463337	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CARELINK USB PIEZA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463361	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENO LIQUIDO KIT COMPLETO LOX) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463432	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54963954	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQ CAMA TRES PLANOS, ALQUILER BARANDA CAMA ELECTRI) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964959	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER DE BARANDAS, ALQUILER DE CAMA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022735	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESEVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55032937	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

25925108	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE MMT7008A CAJ * 5) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55426230	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51597089	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CDN PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51909866	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TIRRILLAS) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463345	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIOS BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463348	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA 3.0ML PIEZA // SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE PIEZA // SET DE INFUSION 6 ML X 23) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964384	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25656032	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER CAMA ELECTRICA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463449	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIOS BOMBA INSULINA SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE Y SET DE INFUSION INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55078963	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (ZINC OXIDO TALCO) esta incluido en el POS. SON INHERENTES AL PROCEDIMENTO.
25074918	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TOALLAS HUMEDAS TENA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25074930	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BARRERA FLEXIBLE STOMAHESIVE 45MM REF 401611 CONVATEC , BOLSA DRENABLE COLOSTOMIA REF 402533 CONVATEC 45MM Y PASTA STOMAHESIVE REF 189310 CONVATEC) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55607180	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (DEVICE QUICK SERTER,CARELINK USB) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55607227	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC. |

25074941	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TIRA DE GLUCOMETRIA ONE TOUCH) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51596836	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25287316	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (COLECTOR EXT + TIRA ADH CONVEEN REF 5205 COLOPLAST 30 MM) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
24919049	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA NUTRIFLO VACIA/ALIMENTACION ENTERAL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463391	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55032932	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BRACE DE MUÑECA FERULA DERECHO REF18480 --- BRACE MUÑECA FERULA IZQUIERDO) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55032946	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (sensor para medir glucosa) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
24847637	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (EQUIPO PATROL CON PUNZON ABBOTT) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463318	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (FAJA LUMBOSACRA JERSYLON) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964641	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIOS INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25475144	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (PARCHE OCULAR OPTICLUDE JUNIOR 3M) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54421527	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMINIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463403	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE,RESERVORIOS 3 ML) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964363	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE,SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

55022648	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ANALIZADDR DE RESPUESTA OCULAR) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51543095	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX POR PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55604005	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55604156	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55612437	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52300539	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (LANCETAS ULTRASOFT) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54459791	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CANISTER DE RECOLECCION CANISTER PARA SISTEMA DE CIERRE DE HERIDA POR PRESION NEGATIVA CONTINUA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54421618	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER CAMA TRES PLANOS-ALQUILER BARANDA CAMA TRES PLANOS) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54459664	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (PARCHE OCULAR OPTICLUDE JUNIOR) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463362	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENO LIQUIDO PORTATIL SISTEMA LOX) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55033352	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA PIERNA ORINA 900ML) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964738	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
24847637	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (EQUIPO PATROL CON PUNZON ABBOTT) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55607254	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD UND CUM:0-00) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

25644234	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BATERIA RECARGABLE POWER CELL PLUS PARA PROCESADOR HARMONY DE IMPLANTE COCLEAR - NO CORRESPONDE A UN SERVICIO DE SALUD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54421686	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (PASTILLA DESHUMIDIFICADORA / CABLE PARA CARGADOR DE PILAS HARMONY) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55032941	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE /RESERVORIO BOMBA INSULINA /SET INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25826331	2-25	Cuando el usuario reportado en el recobro se registre como fallecido en la BDUA, RNEC, RUAF o en aquellas bases de datos que se utilicen para tal efecto, para la fecha de prestación del servicio	El usuario se encuentra reportado fallecido en RNEC para la fecha(04/02/2013)de prestación del servicio de fecha(27/03/2013)
55612432	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A, SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT008A) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52061861	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TIRAS DE GLUCOMETRIA OPTIUM) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25671206	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (PANITOS HUM WINNY PAQ X 50) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC. No es un servicio de salud.
54382163	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CONECTOR Y/O EXTENSION CUADRIPOLAR PARA ABLACION POR RADIOFRECUENCIA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25671078	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SILLA BANO MANATEE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463361	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENO LIQUIDO KIT COMPLETO LOX) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463396	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SET DE INFUSION INSULINA - SENSORES MEDIDOR ENLITE - RESERVORIOS BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55033349	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE,SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

55022750	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
24847941	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA NUTRIFLO) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
50440237	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (APARATO ORTOP RODILLA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25671078	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SILLA BANO MANATEE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964671	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (LANCETAS, RESERVORIO BOMBA INSULINA, SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51908989	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (LANCETA MEDISENSE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC. Se glosan 50 segun acuerdo 029 pos.
24596893	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA DE NUTRICION ENTERAL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52300608	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (TRAC VERSAFOAM 10 X 15 PARA SISTEMA DE CIERRE DE HERIDA POR PRESION NEGATIVA CONTINUA VACUM) esta incluido en el POS. SON INHERENTES AL PROCEDIMENTO.
25671083	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENO MEDICINAL THERMO MADRE LOX,PAQ SUMINISTRO 02 MED THERMO LOX) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463714	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIOS BOMBA INSULINA-SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964738	1-03	Los valores objeto de recobro ye hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamanto, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55031630	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (LANCETAS, RESERVORIO BOMBA INSULINA, SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

25826350	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
54423138	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA,SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE,SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463315	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENO LIQUIDO TERMO + UNIDAD PORTATIL LOX) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463347	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA 3.0ML PIEZA, SENSORES PARA BOMBA DE INSULINA., SET INFUSION BOMBA INSULINA QUICK 6X23 PIEZA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964738	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022722	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER BARANDAS TRES PLANOS REF ABT - ALQUILER CAMA TRES PLANOS REF AKT) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25047344	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER DE CAMA MANUAL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51543089	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55604163	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52300608	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (ATS CANISTER DE 1000CC PARA SISTEMA DE CIERRE CON PRESION NEGATIVA VACUM) esta incluido en el POS. SON INHERENTES AL PROCEDIMENTO.
25287316	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (COLECTOR EXT + TIRA ADH CONVEEN REF 5205 COLOPLAST 30 MM) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25074923	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TOALLAS HUMEDAS TENA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25056209	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (KIT RELLENO SYNCHROMED COMP) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

52946666	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (FITOSTIMOLINE GASAS PA TRITICU VULGARE +FENOXIETANO) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964641	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
53828961	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (FITOSTIMOLINE GASA X 4G) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54459791	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CANISTER DE RECOLECCION CANISTER PARA SISTEMA DE CIERRE DE HERIDA POR PRESION NEGATIVA CONTINUA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022751	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA DE INSULINA PARADIGMA , SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE , SET DE INFUSION BOMBA INSULINA QUICK) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022752	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA DRENABLE ACTILIFE CONVATEC) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25958454	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CAMBIO PARTES CAMINADOR CROCO) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55426226	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA-SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE-SET INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. NO es un servicio de salud
55426229	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVDRIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55612454	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
24634121	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA DE ALIMENTACION PATROL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52300608	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (APOSITO VERSAFOAM 10 X 7.5CMS PARA SISTEMA DE CIERRE CON PRESION NEGATIVA VACUM) esta incluido en el POS. SON INHERENTES AL PROCEDIMENTO.

54400203	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA 3 ML,SET DE INFUSION BOMBA INSULINA 6 MM) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25826317	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54963954	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQ CAMA TRES PLANOS, ALQUILER BARANDA CAMA ELECTRI) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964739	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022724	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (1RESERVORIO BOMBA INSULINA PIEZA 0,2 SENSORES MEDIR GLUCOSA PIEZA 0,3 SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
24847941	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA NUTRIFLO) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25671037	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT332A, SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT399 QUICK 6X23) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964671	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (LANCETAS, RESERVORIO BOMBA INSULINA, SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964742	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA, SET INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54459765	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463699	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIOS BOMBA DE INSULINA,SENSORES PARA GLUCOSA ENLITE,SET DE INFUSION BOMBA DE INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964384	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55065226	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER DE CAMA HOSPITALARIA Y COLCHON ANTIESCARAS) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

25958794	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARADIGMA 3.0ML,SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT 398 QICK 6X43) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55603939	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55612431	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT-332A, SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A, SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-398) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
24634262	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CONTROL MENSUAL POST TRASPLANTE DE PANCREAS) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25047565	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (APOSITO AUTOADHESIVO OPTIDERM REF 7256, FILTRO MANUAL REF 7242, CEPILLO DE LIMPIEZA TUBO LARINGEO REF 7225, KIT CLIPS SOPORTE LARY BOTTON REF 7669, TUBO LARINGEO REF 7674) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51454846	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER BARANDAS CAMA MANUAL MES DE MARZO//CAMA HOSPITALARIA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25282762	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (COLECTOR EXT + TIRA ADH CONVEEN REF 5205 COLDPLAST 30 MM) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
53849607	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (FITOSTIMOLINE - GASAS) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463322	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER CAMA HOSPITALARIA, ALQUILER BARANDA CAMA ELECTRICA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
49915456	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio médico o prestación de salud recobrado está incluído en el POS.
54382163	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CONECTOR DECAPOLAR PARA ABLACION POR RADIOFRECUENCIA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463393	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (POLVO STOMAHESIVE,PASTA STOMAHESIVE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

54964944	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER DE BARANDAS, ALQUILER DE CAMA) esta incluido en el POS. Valor raconocido por la UPC.
25958711	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE MMT7008A CAJA_5, RESERVORIO BOMBA DE INSULINA MMT 332A PARADIGMA CAJ_10, SET INFUSION BOMBA INSULINA QUICK CAJ_10) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55604006	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55604161	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55607208	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA /SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE/ SET DE INFUSION 6 ML X 23) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52888891	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (AURIA T-MTC DARK STENNNA CODO AUXILIAR T-HC PARA IMPLANTE COCLEAR) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54421530	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463692	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA DE INSULINA, SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE, SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022757	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA 3.0ML PIEZA , SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE , SET INFUSION BOMBA INDULINA QUICK) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55032908	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIOS INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55033232	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022702	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER BARANDA CAMA ELECTRICA REF ABE , ALQUILER CAMA TRES PLANOS REF AKT) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55032920	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA, SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

55022768	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
54964739	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51454846	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER BARANDAS CAMA MANUAL MES DE MARZO//CAMA HOSPITALARIA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
24407325	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (EQUIPO PATROL), esta(n) incluido(s) en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25149574	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TIRA GLUCOMETRIA OPTIUM) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25925504	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52300608	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA DE COLOSTOMIA 57 MM) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
49358102	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA DE ALIMENTACION ENTERAL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25047428	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BARRERA FLEXIBLE STOMAHESIVE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
53828961	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (FITOSTIMOLINE GASA X 4G) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54421523	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA PIEZA - SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964378	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964642	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA, SET INFUSION BOMBA INSULINA, SENSORES PARA BOMBA DE INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC. hace parte del control por medicina especializada Endocrinologia POS para seguimiento de paciente con bomba de insulina.

55022722	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER BARANDAS TRES PLANOS REF ABT - ALQUILER CAMA TRES PLANOS REF AKT) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55065247	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SET DE INFUSION BOMBA DE INSULINA//RESERVORIO BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
24847637	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (EQUIPO PATROL CON PUNZON ABBOTT) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25671052	1-02	EL MEDICAMENTO, SERVICIO MEDICO O PRESTACION DE SALUD OBJETO DE LA SOLICITUD DE RECOBRO NO CORRESPONDA A LO ORDENADO POR EL FALLO DE TUTELA O AL AUTORIZADO POR EL COMITE TECNICO-CIENTIFICO, SEGUN EL CASO	Los medicamentos, servicios,elementos o insumos (TIRA DE GLUCOMETRIA OPTIUM) objeto de la solicitud, no están ordenados en los fallos de tutelas que se anexa
54421600	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (EXTENSION CATETER THERAPY PARA EQUIPO DE ABLACION) esta incluido en el POS. SON INHERENTES AL PROCEDIMENTO.
54459767	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022757	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA 3.0ML PIEZA , SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE , SET INFUSION BOMBA INDULINA QUICK) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022773	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55612430	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
24847637	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (EQUIPO PATROL CON PUNZON ABBOTT) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463333	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO DE INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964046	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER SILLA ESTANDAR,ALQUILER CAMA TRES PLANOS,ALQUILER BARANDA CAMA ELECTRICA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

55033338	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA--SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE--SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25644234	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BATERIA RECARGABLE POWER CELL PLUS PARA PROCESADOR HARMONY DE IMPLANTE COCLEAR - NO CORRESPONDE A UN SERVICIO DE SALUD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964075	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (1RESERVORIO BOMBA INSULINA PIEZA 0,2 SENSORES MEDIR GLUCOSA PIEZA 0,3 SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55607220	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA,SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE,SET INFUSION BOMBA DE INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52300608	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (ATS CANISTER DE 1000CC PARA SISTEMA DE CIERRE CON PRESION NEGATIVA VACUM) esta incluido en el POS. SON INHERENTES AL PROCEDIMENTO.
54382163	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (HONORARIOS MEDICOS POR ABLACION CON CATETER DE LESION EN CORAZON POR RADIOFRECUENCIA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463315	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENO LIQUIDO TERMO + UNIDAD PORTATIL LOX) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
24634262	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CONTROL MENSUAL POST TRASPLANTE DE PANCREAS) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51128637	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA NUTRIFLO VACIA/ALIMENTACION ENTERAL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55033357	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TITILLAS DE GLOCOMETRIA 100 POS) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022701	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER BARANDAS TRES PLANOS REF ABT - ALQUILER CAMA TRES PLANOS REF AKT) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
24407325	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (EQUIPO PATROL), esta(n) incluido(s) en el POS. Valor reconocido por la UPC.

54421600	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (EXTENSION CATETER THERAPY PARA EQUIPO DE ABLACION) esta incluido en el POS. SON INHERENTES AL PROCEDIMENTO.
25644163	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RECOLECTOR MASCULINO 29ML URINARIA REF 36302 INCONTINENCIA ROCHESTER) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25671056	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TOLLA HUMEDA PEQUEÑIN PAQ X 80) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25671091	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER BARANDAS TRES PLANOS PIEZA - ALQUILER CAMA TRES PLANOS) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54400347	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TEST DE HIDROGENO EN AIRE ESPIRADO CON SOBRECARGA DE LACTOSA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
24633548	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CONTROL MENSUAL POST TRASPLANTE DE PANCREAS) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
24990154	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (PILAS ALKALINAS CUADRADAS DE 9 VOLTIOS LARGA DURACION) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55023010	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (FERULA MANO POSICION FUNCION REF OMS004) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55023036	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TUBO LARINGEO REF 7674 UND / CEPILLOS DE LIMPIEZA/TUBO LARINGEO REF7225 UND / FILTROS TRAQ/USAR MANOS LIBRES REF 7711 UND) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022701	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
24919049	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA NUTRIFLO VACIA/ALIMENTACION ENTERAL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54421526	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SET INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

54421612	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO DE INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463317	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENO LIQUIDO PORTATIL LOX) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022733	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA , SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE , SET DE INFUSION BOMBA INSULINA QUICK) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55033338	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA--SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE--SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51454730	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (FERULA PIE CAIDO ADULTO) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25924827	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARADIGMA 3.0ML,SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT 398 QICK 6X43) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25925366	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARADIGMA 3.0 ML-SET INFUSION BOBMA INSULINA REF MMT 339 QUICK 6X23) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25940928	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SEGUIMIENTO BOMBA DE INFUSION DE INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55426217	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA,SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE,SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55729160	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA,SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE,SET INFUSION BOMBA DE INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51543086	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL MES MARZO) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
53569916	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (FITOSTIMOLINE GASA X 4G) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

50030496	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo CAMBIO DE SOCKETS PARA PROTESIS ENCAJE FLEX INT TERMO esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25644247	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER CAMA MANUAL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54459831	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ATS CANISTER VAC PARA SISTEMA DE CIERRE DE HERIDA POR PRESION NEGATIVA CONTINUA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463325	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA DE INSULINA, SENSOR DE GLUCOSA, SET DE INFUSION DE BOMBA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964377	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA REFERENCIA-SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REFERENCIA -SET INFUCION BOMBA REFERENCIA MMT-) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55032905	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55032944	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyge	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55033357	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964362	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA REFERENCIA MMT-332A CAJAX05 , SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE REFERENCIA MMT-7008A , SET DE INFUCION BOMBA INSULINA REFERNCIA MMT-398 CAJAX10 QUICK 6X43) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022751	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA DE INSULINA PARADIGMA , SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE , SET DE INFUSION BOMBA INSULINA QUICK) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54385131	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA,SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463443	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

54964647	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ORTESIS TOBILLO PIE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25826317	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964118	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25074920	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (PANITOS HUMEDOS WINNY) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51543087	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51543090	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25958342	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 326A-SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT008A) esta incluido en el POS. Valor reconocido por le UPC.
55426227	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA - SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE - SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55604165	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55607196	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA, SET INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52300608	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (TRAC SMALL DRESSING PARA SISTEMA DE CIERRE CON PRESION NEGATIVA VACUM) esta incluido en el POS. SON INHERENTES AL PROCEDIMENTO.
54459666	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA DE INSULINA -SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE - SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55032921	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (100 tiras) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964359	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA OMNIPOD UNIDAD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

54964361	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
54382163	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CATETER ABLACION SAFIR MEDIDA 7F PARA ABLACION POR RADIOFRECUENCIA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54421618	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER CAMA TRES PLANOS-ALQUILER BARANDA CAMA TRES PLANOS) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463325	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA DE INSULINA, SENSOR DE GLUCOSA, SET DE INFUSION DE BOMBA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463714	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIOS BOMBA INSULINA-SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964641	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIOS INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964642	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA, SET INFUSION BOMBA INSULINA, SENSORES PARA BOMBA DE INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC. hace parte del control por medicina especializada Endocrinologia POS para seguimiento de paciente con bomba de insulina.
55022732	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA -SENSORES PARA MEDIR GLUCOSA -SET INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
48073208	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El(os) elemento(s) recobrado(s) (bolsa nutriflo), esta(n) incluido(s) en el POS. Valor reconocido dentro de la UPC.
55603938	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENO LIQUIDO AMBULATORIO Y DOMICILIARIO LOX) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55612438	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25175787	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TIRA DE GLUCOMETRIA ONE TOUCH) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

24596893	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA DE NUTRICION ENTERAL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
49358102	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA DE ALIMENTACION ENTERAL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022750	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA/SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE/SET DE INFUSION BOMBA INSULINA QUICK) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55032937	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55032946	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
55033338	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
53569916	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (FITOSTIMOLINE GASA X 4G) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55033347	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964359	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA OMNIPOD UNIDAD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55032941	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE /RESERVORIO BOMBA INSULINA /SET INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25925493	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55607165	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55612424	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC. |

52300608	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (TRAC VERSAFOAM 10 X 15 PARA SISTEMA DE CIERRE DE HERIDA POR PRESION NEGATIVA CONTINUA VACUM) esta incluido en el POS. SON INHERENTES AL PROCEDIMENTO.
25047493	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES INCLUYE MONTURA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54380226	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA DRENABLE OSTOMIA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54382163	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CONECTOR DECAPOLAR PARA ABLACION POR RADIOFRECUENCIA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54421686	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (PASTILLA DESHUMIDIFICADORA / CABLE PARA CARGADOR DE PILAS HARMONY) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964017	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (FREEDOM BTE RECHARG BAT BLACK) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC. (NO ES UN SERVICIO DE SALUD)
55032920	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA, SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25056209	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (KIT RELLENO SYNCHROMED COMP) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25925174	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 332A PARADIGMA 3.0 ML-SET INFUSION BOBMA INSULINA REF MMT 339 QUICK 6X23) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55426242	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA, SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54382163	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CATETER ABLACION SAFIR MEDIDA 7F PARA ABLACION POR RADIOFRECUENCIA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463393	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (POLVO STOMAHESIVE,PASTA STOMAHESIVE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

54463445	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA DE INSULINA, SET DE INFUSION, SENSOR PARA MEDIR GLUCOSA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964743	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (LANCETAS, RESERVORIO BOMBA INSULINA, SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964901	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOMBA DE INSULINA- BOMBA DE INSULINA PARADIGMA VEO + SISTEMA DE MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA(MINILINK)-- CARELINK USB) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54963954	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las sutoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
54382163	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CATETER ABLACION SAFIR MEDIDA 5F PARA ABLACION POR RADIOFRECUENCIA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55023036	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TUBO LARINGEO REF 7674 UND / CEPILLOS DE LIMPIEZA/TUBO LARINGEO REF7225 UND / FILTROS TRAQ/USAR MANOS LIBRES REF 7711 UND) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55033349	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE,SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25925111	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SET INFUSION BOMBA INSULINA MMT 399 CAJ * 10 QUICK) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25925355	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT 326A PARADIGMA 1.8 ML-SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A-SET INFUSION BOBMA INSULINA REF MMT 398 QUICK 6X43) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25939307	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TENDER BOTA UNNA 9M X 10CM REF 8034 KENDALL UND) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52300608	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (ATS CANISTER DE 1000CC PARA SISTEMA DE CIERRE CON PRESION NEGATIVA VACUM) esta incluido en el POS. SON INHERENTES AL PROCEDIMENTO.

52300608	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BARRERA FLEXIBLE COLOSTOMIA 70 MM) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52300608	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (ATS CANISTER DE 1000CC PARA SISTEMA DE CIERRE CON PRESION NEGATIVA VACUM) esta incluido en el POS. SON INHERENTES AL PROCEDIMENTO.
25656066	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CAMA HOSPITALARIA MANUAL 4PLANOS) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463324	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER CAMA TRES PLANOS-ALQUILER BARANDA CAMA TRES PLANOS) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463429	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA - SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE - SET INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55031628	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
54382163	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CONECTOR Y/O EXTENSION CUADRIPOLAR PARA ABLACION POR RADIOFRECUENCIA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463396	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SET DE INFUSION INSULINA - SENSORES MEDIDOR ENLITE - RESERVORIOS BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022767	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SET DE INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT 399 CAJA X 10QUICK 6X23///SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE REF MMT7008A CAJ X 5 ///RESERVORIOS BOMBA INSULINA REF MMT 332A CAJ X10 PARADIGMA 3.0ML) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51543086	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL MES MARZO) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55426222	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC. |
55426239	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

52946666	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (FITOSTIMOLINE GASAS PA TRITICU VULGARE +FENOXIETANO) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
49915456	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio médico o prestación de salud recobrado está incluido en el POS.
54463672	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO DE INSULINA OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25671052	1-02	EL MEDICAMENTO, SERVICIO MEDICO O PRESTACION DE SALUD OBJETO DE LA SOLICITUD DE RECOBRO NO CORRESPONDA A LO ORDENADO POR EL FALLO DE TUTELA O AL AUTORIZADO POR EL COMITE TECNICO-CIENTIFICO, SEGUN EL CASO	Los medicamentos, servicios,elementos o insumos (TIRA DE GLUCOMETRIA OPTIUM) objeto de la solicitud, no están ordenados en los fallos de tutelas que se anexa
54421526	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SET INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463338	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CARELINK USB PIEZA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463317	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENO LIQUIDO PORTATIL LOX) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463402	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE, RESERVORIO DE INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964075	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (1RESERVORIO BOMBA INSULINA PIEZA 0,2 SENSORES MEDIR GLUCOSA PIEZA 0,3 SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964118	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55059103	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CANISTER PARA SISTEMA VAC) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
48381004	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El(os) elemento(s) recobrado(s) (BOLSA NUTRIFLO ALIMENTACION VACIA ENTERAL BAXTER), esta(n) incluido(s) en el POS. Valor reconocido dentro de la UPC.
25826279	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA REF MMT332A.SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE .SET INFUSION BOMBA INSULINA REF MMT-399 QUICK) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

54964360	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA REFERENCIA MMT-332A CAJAX10 PARADIGMA 3.0 ML/SENSORES PARA BOMBA DE INSULINA./SET INFUSION BOMBA INSULINA REFERENCIA MMT-398 CAJAX10 QUICK 6X43) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964673	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (FERULA OTP INFANTIL DER O IZQ) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463699	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIOS BOMBA DE INSULINA,SENSORES PARA GLUCOSA ENLITE,SET DE INFUSION BOMBA DE INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022732	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA -SENSORES PARA MEDIR GLUCOSA -SET INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022752	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA DRENABLE ACTILIFE CONVATEC) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022768	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIOS BOMBA INSULINA PARADIGMA - SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE - SET DE INFUSION INSULINA QUICK) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
24848057	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ORT CTA RIG EXTR POST 3 PUNTO REF 1700065) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25644163	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RECOLECTOR MASCULINO 29ML URINARIA REF 36302 INCONTINENCIA ROCHESTER) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25671058	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TOLLA HUMEDA PEQUEÑIN PAQ X 80) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54421528	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SET INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54459831	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ATS CANISTER VAC PARA SISTEMA DE CIERRE DE HERIDA POR PRESION NEGATIVA CONTINUA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463402	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE, RESERVORIO DE INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

55059103	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CANISTER PARA SISTEMA VAC) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25047428	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BARRERA FLEXIBLE STOMAHESIVE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25074941	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TIRA DE GLUCOMETRIA ONE TOUCH) asta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55604155	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55604166	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERV OXIGENOTERAPIA EN TERMOS DE OXIGENO LIQUIDO LOX) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55729131	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por al Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (PROTESIS CONTOUR BECKER) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52944819	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RECOLECTOR MASCULINO 36ML URINARIA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51543091	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
48937085	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA ALIMENTACION ENTERAL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964959	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3610 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
53568430	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (FITOSTIMOLINE GASA X 4G) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
24781509	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por al fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo CONTROL MENSUAL POST TRASPLANTE DE PANCREAS esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54382163	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (CONECTOR Y/O EXTENSION PARA ABLACION POR RADIOFRECUENCIA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964046	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER SILLA ESTANDAR,ALQUILER CAMA TRES PLANOS,ALQUILER BARANDA CAMA ELECTRICA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

54964361	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVATORIO INSULINA OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022702	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER BARANDA CAMA ELECTRICA REF ABE , ALQUILER CAMA TRES PLANOS REF AKT) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25940906	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO DE OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL TERMO LOX CON RECRAGAS Y TRANSPORTE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55604003	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENOTERAPIA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51543092	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
50440237	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (APARATO ORTOP RODILLA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54459791	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (KIT SISTEMA SUCCION SIMEX TALLA LESPUM CANISTER PARA SISTEMA DE CIERRE DE HERIDA POR PRESION NEGATIVA CONTINUA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55022728	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA , SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE , SET DE INFUSION BOMBA INSULINA QUICK) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
24633611	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA NUTRIFLO) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964722	1-03	Los valoras objeto de recobro ye hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA DRENABLE UNA PIEZA ACTIVELIFE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55033233	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55065236	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER DE B089 CAMA ELTRICA DRIVE REF. 15005) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25671206	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fello de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (PANITOS HUM WINNY PAQ X 50) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC. No es un servicio de salud.

54400203	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA 3 ML,SET DE INFUSION BOMBA INSULINA 6 MM) esta incluido en el PDS. Valor reconocido por la UPC.
54421619	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463355	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA PARADIGMA 3.0ML PIEZA,SENSORES PARA BOMBA DE INSULINA,SET DE PARA BOMBA DE INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54463429	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA - SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE - SET INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964742	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA, SET INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55032905	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51543088	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51908989	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (TIRAS DE GLUCOMETRIA OPTIUM) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC. Se glosan 50 segun acuerdo 029 pos.
55426228	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO INSULINA POD OMNIPOD) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55607234	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA DE INSULINA/SENSOR MEDIR GLUCOSA ENLITE) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55622420	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ORTESIS ANTIGENUVALGO) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
52300539	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (LANCETAS ULTRASOFT) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25475090	1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOLSA PIERNA ORINA 900ML REF 9805 HOLLISTER) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

54378909	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (ALQUILER CAMA ELECTRICA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964363	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SENSORES MEDIR GLUCOSA ENLITE,SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55032946	2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	Por instrucción de Ministerio de Salud y Protección Social oficio 3320-196180-3810 del 06-sept-2012, con base en reporte de Superintendencia Nacional de Salud el recobro es objeto de investigación administrativa y/o penal frente a Entidades Promotoras de Salud
54382163	4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	El medicamento, servicio, elemento o insumo (HONORARIOS MEDICOS POR ABLACION CON CATETER DE LESION EN CORAZON POR RADIOFRECUENCIA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
25671083	1-03	los valores objeto de recobro ya heyan sido pagados por el fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (OXIGENO MEDICINAL THERMO MADRE LOX,PAQ SUMINISTRO 02 MED THERMO LOX) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964743	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (LANCETAS, RESERVORIO BOMBA INSULINA, SET DE INFUSION BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
54964901	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (BOMBA DE INSULINA- BOMBA DE INSULINA PARADIGMA VEO + SISTEMA DE MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA(MINILINK)-- CARELINK USB) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55033351	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (RESERVORIO BOMBA INSULINA) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
51454775	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SUMINISTRO INTEGRAL LOX DOMICILIARIO) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.
55604162	1-03	Los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga	El medicamento, servicio, elemento o insumo (SERVICIO OXIGENOTERAPIA LOX CON PORTATIL) esta incluido en el POS. Valor reconocido por la UPC.

AL HECHO SEGUNDO: ES CIERTO, tal como lo afirma el demandante, sin embargo es necesario precisar que como en su mayoría los servicios, medicamentos, insumos y procedimientos no debieron ser objeto de aprobación por parte de los CTC u objeto de fallos de tutela al estar incluidos en el POS.

AL HECHO TERCERO: NO ME CONSTA Y DEBE SER PROBADO EN EL TRANSCURSO DEL PROCESO, teniendo en cuenta que son trámites en los que el Ministerio de Salud y Protección Social no interviene, pues se trata de trámites entre IPS-EPS.

AL HECHO CUARTO: NO ES CIERTO que los servicios no estuvieren incluidos en el POS, así como se puede observar en la tabla que reposa en el hecho primero de esta contestación.

AL HECHO QUINTO: ES CIERTO, sin embargo es necesario precisar que como en su mayoría los servicios, medicamentos, insumos y procedimientos no debieron ser objeto de aprobación por parte de los CTC u objeto de fallos de tutela al estar incluidos en el POS.

AL HECHO SEXTO: ES CIERTO que la demandante presentó la solicitud de recobro, sin embargo, como se ha reiterado, es necesario precisar que como en su mayoría los servicios, medicamentos, insumos y procedimientos no debieron ser objeto de aprobación por parte de los CTC u objeto de fallos de tutela al estar incluidos en el POS.

AL HECHO SÉPTIMO: ES CIERTO, de conformidad con lo afirmado por el demandante, sin embargo se precisa que la tipología de glosas en relación a la solicitud de recobro presentada por la demandante, de conformidad con el Comunicado CMP 16006-16 es la siguiente:

ID GLOSAS	DESCRIPCION GLOSA	No. GLOSAS	PORCENTAJE %
GLOSA COMBINADAS		57	16,55%
1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	41	11,96%
2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	15	4,46%
4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	1	0,14%
OTRAS GLOSAS UNICAS		326	83,45%
1-02	El medicamento, servicio medico o prestacion de salud objeto de la solicitud de recobro no corresponda a lo ordenado por el fallo de tutela o al autorizado por el comite tecnico-cientifico, segun el caso	1	0,14%
1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	279	73,15%
2-25	Cuando el usuario reportado en el recobro se registre como fallecido en la BDUA, RNEC, RUAF o en aquellas bases de datos que se utilicen para tal efecto, para la fecha de prestación del servicio	1	0,14%
2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	2	0,28%
4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	43	9,75%
TOTAL GENERAL		383	100,00%

Las glosas impuestas hacen referencia a que las prestaciones a las cuales hace alusión el recobro se encuentran incluidas en los Planes de Beneficios y son reconocidas a la EPS a través de la UPC.

AL HECHO OCTAVO: NO ES CIERTO, que se trata de prestaciones excluidas del POS, ahora planes de beneficios, en atención a que, como se indicó en el hecho anterior y de conformidad al cruce de información entre la base aportada por la entidad demandante y la base de datos del FOSYGA, los recobros objeto de Litis presentan las glosas 1-03 y 4-03 las cuales hacen referencia a prestaciones incluidas en los Planes de Beneficios que son reconocidas a la EPS a través de la UPC.

Por lo anterior, no es posible reconocer el derecho al pago de algo que ya fue objeto del mismo, pues se estaría incurriendo en un pago indebido o en un doble pago.

AL HECHO NOVENO: NO ES CIERTO, la nota externa 201433200296233 se refiere a divergencias recurrentes por lo cual se le debe dar una lectura completa. Así, dicha nota externa contiene una tabla denominada "Criterios de Auditoría" que refleja el criterio adoptado por el Comité de Definición de Criterios y Lineamientos Técnicos para el Reconocimiento de Tecnologías en Salud No Pos, frente a varias tecnologías.

Al observar la tabla en su totalidad se colige que los servicios que la EPS afirma haber prestado no se encuentran allí, por tanto no le es aplicable dicha nota externa.

Ahora bien, en atención a que la demandada centró su debate en el tema de "*oxigeno*", debe indicarse que en el Acuerdo 228 de 2002, el Acuerdo 008 de 2009 y el Acuerdo 029 de 2012, se encuentra el medicamento así:

a) Acuerdo 228 de 2002:

Código Anatómico-farmacológico	Código Administrativo			PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACION FORMA FARMACEUTICA
	Principio Activo	Forma	Concentración		
V07A	0005	90	1	Oxigeno	Gas

b) Acuerdo 008 de 2009.

Acuerdo 008 de 2009 Anexo 1 "Listado de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud"					
V07A	0005	90	1	Oxigeno	Gas

c) Acuerdo 029 de 2012.

ANEXO 1. LISTADO MEDICAMENTOS DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD					
Código (ATC)	DESCRIPCION CODIGO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	ACLARACIÓN
V03AN01	OXIGENO	OXIGENO	Gas	GAS	

Siguiendo con el tema requerido, claro como está que el oxígeno con concentración y forma farmacéutica GAS está incluido en el Plan de Beneficios, el suministro, transporte y dispensación del medicamento contenido en el Plan Obligatorio de Salud es igualmente POS, en cumplimiento del literal a) de artículo 22 de la Resolución 5261 de 1994 el cual establece la *integralidad* e *integridad*, así como lo estipulado en los artículos 13 y 14 del Acuerdo 008 de 2009 de la CRES así:

> "... *ARTICULO 13. COBERTURA INTEGRAL. En cumplimiento de los principios de integralidad y territorialidad descritos en el artículo 5°. del presente acuerdo. El Plan Obligatorio de Salud en el Régimen Contributivo y en el Régimen Subsidiado cubre, de acuerdo con las condiciones de cada régimen, las actividades, procedimientos, intervenciones, medicamentos insumos y tecnología en salud contenidas en el presente Acuerdo, y realizadas con fines de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico y/o tratamiento y de rehabilitación, en condiciones de tecnología media en salud acorde con lo previsto en la ley 100 de 1993, o las normas que la sustituyan, modifiquen o complementen*
>
> *ARTICULO 14 COBERTURA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y MATERIALES. En el caso de los listados de actividades, procedimientos, intervenciones y medicamentos, definidos en el presente acuerdo, la inclusión en el POS Y POS-S se limita a los descritos en el mismo, en consecuencia conduce a la no inclusión o exclusión de los que no se describen en el listado respectivo, salvo expresión en contrario de acuerdo con lo definido en cada listado. En los casos de no existir listado, las EPS deben garantizar los insumos, suministros y materiales, sin excepción, necesarios para todas y cada una de las actividades, procedimientos e intervenciones cubiertos en el presente acuerdo, salvo excepción expresa para el procedimiento en el mismo acuerdo...".* (Subrayado y negrilla fuera de texto)

Siendo POS el suministro de insumo, material y transporte del medicamento POS, como es el caso del oxígeno gas, independientemente de la forma de transporte y almacenamiento que se utilice.

Respecto a la cobertura de dispositivos[1], de conformidad al artículo 22 de la Resolución 5261 de 1994, artículo 14 del acuerdo 008 de la CRES, artículo 36 del acuerdo 029 de la CRES y artículo 58 de la Resolución 5521 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social, se encuentran cubiertos los dispositivos que sean necesarios e insustituibles para la realización o utilización de las tecnologías en salud cubiertas en el plan obligatorio de salud, salvo que exista exclusión expresa en la norma.

Ahora bien, tanto los acuerdos como la normativa concordante se encuentran en el portal web del Ministerio de Salud y Protección Social, www.minsalud.gov.co/Paginas/normativa-inicio.aspx , y su consulta está abierta al público.

AL HECHO DÉCIMO: ES CIERTO, que los recobros fueron presentados mediante formato MYT04; sin embargo se reiteró en el trámite de auditoría que los mismos no fueron objeto de reconocimiento y pago con cargo a los recursos del FOSYGA por tratarse de prestaciones incluidas en planes de beneficios, los cuales son reconocidos a la EPS a través de la UPC.

AL HECHO DÉCIMO PRIMERO: NO ME CONSTA, debido a que mi representada no es quien realiza la auditoría integral a los recobros que presentan las entidades prestadoras de servicios de salud ante el FOSYGA; dicha tarea es asumida por un tercero quien en virtud de un contrato suscrito con el Ministerio, sea este de consultoría o de administración fiduciaria, realiza la auditoría integral de los recobros y/o administra la base de datos del FOSYGA; y es el auditor quien hace devolución de los recobros a la EPS, no el Ministerio.

En virtud de lo expuesto la EPS demandante debe indicar el consorcio y/o unión temporal que realizó la auditoria para que, una vez se tenga esa información se pueda requerir a dicha entidad a fin de que se pronuncie sobre las comunicaciones relacionadas por la actora.

AL HECHO DÉCIMO SEGUNDO: NO ES UN HECHO, ES UNA PRETENSIÓN, sin embargo se debe afirmar que **NO ES CIERTO** que le asista el derecho económico al pago de los recobros objeto de la demanda, teniendo en cuenta que los servicios, insumos, medicamentos y procedimientos ya fueron reconocidos y pagados por el FOSYGA a través de la UPC.

AL HECHO DÉCIMO TERCERO: ES CIERTO, como lo afirma la demandante.

AL HECHO DÉCIMO CUARTO: NO ME CONSTA Y DEBE SER PROBADO EN EL PROCESO, teniendo en cuenta que el demandante no se señala el número de radicado de la reclamación, no es posible encontrarla en la base de datos.

AL HECHO DÉCIMO QUINTO: NO ES CIERTO que SANITAS EPS ha sufrido un *"desgaste económico"*, ya que no existe prueba de la existencia de trámites administrativos y judiciales de los recobros objeto de la presente demanda.

Aunado a lo anterior, se debe aclarar que el demandante no debió incurrir en gasto alguno, teniendo en cuenta que los servicios, medicamentos, insumos y procedimientos objeto de la demanda si estaban incluidos en el POS, por tanto son objeto de reconocimiento por el FOSYGA a través de la UPC. Es así que en caso de haberse aprobado y pagado como resultado de la auditoría integral, se estaría incurriendo en un pago indebido o en un doble pago.

[1] En relación con el oxígeno puede tomarse como ejemplo el servicio denominado *"oxigenoterapia lox portátil."*

AL HECHO DÉCIMO SEXTO: NO ME CONSTA el origen o causa de los gastos administrativos ni la forma en que se concretaron. Así mismo, la actora no aporta prueba alguna de la causación y erogación de los presuntos gastos administrativos.

AL HECHO DÉCIMO SÉPTIMO: NO ME CONSTA, con fundamento en los términos señalados en el hecho décimo sexto de esta contestación.

III. MARCO LEGAL

Las actuaciones del Ministerio se enmarcan dentro del ordenamiento constitucional, legal y normativo que rige el procedimiento de los recobros ante el Fondo de Solidaridad y Garantía FOSYGA, por concepto de suministro de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud POS autorizados por los Comités Técnicos Científicos de las EPS y/o ordenados por fallos de tutela.

En virtud de lo expuesto, debe la entidad demandante entrar a demostrar la supuesta obligación que pretende que mi representada le reconozca por concepto de recobros, e igualmente demostrar que subsanó con el rigor legal establecido para el procedimiento de recobros, las glosas que les fueron impuestas; lo anterior habida cuenta que por cada recobro presentado pueden coexistir diferentes causales o glosas impuestas para su rechazo, por ello es de gran importancia que la parte actora determine con precisión y en forma individual la causal motivo de rechazo y el cumplimiento a cabalidad de los requisitos exigidos en la normatividad vigente para obtener su pago.

Según el artículo 48 de la Constitución Política de Colombia, tanto la Salud como la Seguridad Social son servicios públicos que se prestarán bajo la dirección, coordinación y control del Estado con sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad.

La Ley 100 de 1993 se ocupó de reglamentar el sistema de Seguridad Social colombiano con el fin de configurar entre otros, el sistema general en materia de Salud y de acuerdo con lo establecido en el artículo 182 de dicha normativa, para la organización y garantía de la prestación de los servicios incluidos en el Plan de Salud Obligatorio (POS) para cada afiliado, el Sistema General de Seguridad Social en Salud reconoce a cada Entidad Promotora de Salud un valor per cápita que se denomina Unidad de Pago por Capitación – UPC, la cual se establece en función del perfil epidemiológico de la población relevante, de los riesgos cubiertos y de los costos de prestación de servicios en condiciones medias de calidad, tecnología y hotelería.

La UPC tiene dos características: un valor de aseguramiento y un monto calculado del valor de los servicios que da derecho al usuario a recibir la atención en salud que requiera dentro de los parámetros definidos en el Plan Obligatorio de Salud – POS independientemente de su capacidad económica y de su aporte al sistema.

La Unidad de Pago por Capitación es en últimas el reconocimiento de los costos que acarrea la puesta en ejecución del Plan obligatorio de salud por parte de las EPS, es decir, que su objetivo fundamental es el de financiar en su totalidad la ejecución del POS[3].

Dentro del esquema de aseguramiento para la financiación de los servicios de salud, las EPS como actoras directas del Sistema General de Seguridad Social, tienen el deber de garantizar la integralidad en la prestación de los servicios de salud de sus afiliados, teniendo la posibilidad de recuperar los costos en que incurren al prestar el servicio de salud no incluido en el Plan Obligatorio de Salud POS ante el Fondo de Solidaridad y Garantía,

[3] Corte Constitucional, Sentencia C – 824 de 2004 MP. Rodrigo Uprimny Yepes

siempre y cuando la solicitud del reintegro cumpla con todos los requisitos establecidos en la normatividad que regula el procedimiento de recobros ante el FOSYGA[1].

Si bien es cierto el Estado debe brindar una cobertura universal en la prestación del servicio de salud a sus afiliados tanto en el régimen contributivo como en el subsidiado, no es menos cierto que, las Entidades Promotoras de Salud como actores directos del Sistema General de Seguridad Social en Salud y prestadores de un servicio público esencial como lo es la salud, deben cumplir y ceñirse a la normativa que fija el Estado como instrumento necesario para llevar a cabo la labor redistributiva y atenuar los efectos perversos del mercado.

Como se indicó líneas atrás, la Seguridad Social en materia de Salud es un servicio público que se encuentra a cargo del Estado, por lo que le corresponde a este desarrollar las labores de dirección, coordinación y control, garantizando la **PROTECCIÓN EN EL DESTINO DE LOS RECURSOS**, por lo que ha diseñado una estricta y adecuada regulación en materia de recobros, entendida esta figura como la posibilidad que tiene la EPS para recuperar los costos en que incurrió al prestar el servicio de salud no incluido en el Plan Obligatorio de Salud POS ante el FOSYGA, regulación que deben cumplir estas entidades para obtener su respectivo pago, siempre y cuando lo recobrado obedezca a prestaciones de servicios de salud que no se encuentren incluidos en el POS y además, se dé cumplimiento a los requisitos allí establecidos, los cuales obedecen a exigencias indispensables para la acreditación de la prestación del servicio, lo que de contera asegura la correcta destinación de dichos recursos.

Frente al caso particular no existe obligación de pago por parte de la Nación - Ministerio de Salud y Protección Social a la entidad demandante, pues no se puede alegar la existencia de dicha obligación por no obtener un pago que nadie adeuda. Si la demandante hubiese dado cumplimiento a los requisitos y exigencias previstos en la normativa legal vigente, que en consonancia con el principio de legalidad del gasto público se hacen necesarios para que la administración proceda a ordenar el correspondiente pago, el auditor del FOSYGA para la fecha de radicación de los recobros no hubiera impuso glosas a los recobros presentados por las demandantes lo que deviene en la necesaria conclusión de que la Nación – Ministerio de Salud y Protección Social, no le adeuda a la entidad actora ninguno de los valores reclamados a través del presente proceso, pues no existe obligación de pagar unas cuentas cuando las mismas no cumplen con el lleno de los requisitos exigidos por la norma que regulan el trámite de los recobros ante el FOSYGA y/o cuando lo que se recobra ya se encuentra previamente pagado a la EPS demandante a través de la Unidad de Pago por Capitación –UPC, o fue presentado de manera extemporánea ante el auditor del FOSYGA.

En este orden de ideas no puede la demandante alegar una obligación de pago en contra del Ministerio y con cargo a los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA, por el simple hecho de no obtener el pago reclamado, cuando no le asistía el derecho de recobrar, en atención a que lo que se reclama ya se le ha pagado por vía de Unidad de Pago por Capitación – UPC; lo presentó fuera del término legal o sin el lleno de requisitos exigidos.

Ahora bien, sea del caso indicar al despacho que en las normas que regulan el POS, no existe un listado de dispositivos e insumos biomédicos, ni su calificación, clasificación o instrucciones de su uso, razón por la cual se impone entender que, a menos que exista una exclusión expresa en las normas, el Plan Obligatorio de Salud-POS incluye todo insumo médico-quirúrgico o dispositivo biomédico (como por ejemplo las pilas o cables para implante coclear) necesario para ejecutar efectiva y adecuadamente las actividades, procedimientos e intervenciones descritos en el manual del POS bajo el principio de calidad y su componente INTEGRIDAD del servicio o prestación.

[1] Para el caso concreto, teniéndose que los recobros fueron radicados en fechas diferentes, las normas a aplicar son el Decreto Ley 1281 de 2002, la Resolución 2933 de 2006, la Resolución 3099 de 2008 y normas complementarias.

Cabe reiterar que la relación y codificación de actividades, intervenciones y procedimientos, contenidas en la Resolución 5261 de 1994, conocida en el lenguaje del sistema como MAPIPOS, se constituye en un manual de actividades, intervenciones y procedimientos, creado con el propósito que sea utilizado en el Sistema de Seguridad Social en Salud, para garantizar el acceso a los contenidos específicos del Plan Obligatorio de Salud, la calidad de los servicios y el uso racional de los mismos, con miras a unificar criterios en la prestación de servicios de salud dentro de la Seguridad Social en Salud, como garantía de acceso, calidad y eficiencia.

Igualmente se debe indicar que el listado de actividades, intervenciones y procedimientos, contenidas en dicha Resolución, no es taxativo de lo que se considera incluido en el POS, **puesto que enunciar todos y cada uno de los insumos, técnicas de procedimiento** y tecnologías aplicadas para la recuperación de la salud de los seres humanos en cada patología que los afecte, y en sus diferentes denominaciones es una labor imposible de asumir, razón por la cual, **a menos que exista una exclusión expresa en las normas sobre determinado elemento, procedimiento, insumo o actividad, el Plan Obligatorio de Salud -POS incluye todo insumo médico-quirúrgico o dispositivo biomédico necesario para ejecutar efectiva y adecuadamente las actividades contenidas en el manual del POS**.

Aunado a lo anterior, el artículo 14 del Acuerdo 08 de 2009 de la Comisión de Regulación en Salud (CRES), Por el cual se aclaran y actualizan integralmente los Planes Obligatorios de Salud, establecía:

> ***Artículo 14. Cobertura de insumos, suministros y materiales***. *En el caso de los listados de actividades, procedimientos, intervenciones y medicamentos, definidos en el presente acuerdo, la inclusión en el POS y POS-S se limita a los descritos en el mismo, en consecuencia conduce a la no inclusión o exclusión de los que no se describen en el listado respectivo, salvo expresión en contrario de acuerdo con lo definido en cada listado. En los casos de no existir listado,* ***las EPS deben garantizar los insumos, suministros y materiales, sin excepción, necesarios para todas y cada una de las actividades, procedimientos e intervenciones cubiertos en el presente acuerdo, salvo excepción expresa para el procedimiento en el mismo acuerdo***.

Como corolario de lo anterior y de conformidad con lo expresado por el entonces Ministerio de la Protección Social, mediante la Nota Interna Nº 108480 del 15 de abril de 2009, se tiene que *"Como en la normas del POS no existe un listado de dispositivos e insumos biomédicos, ni su calificación, clasificación o instrucciones de su uso, la premisa básica por parte de esta Dirección es que a menos que exista una exclusión expresa en las normas, como por ejemplo en las sillas de ruedas o los lentes de contacto,* ***el Plan Obligatorio de Salud incluye todo insumo médico quirúrgico o dispositivo biomédico necesario para ejecutar efectiva y adecuadamente las actividades, procedimientos e intervenciones descritos en el manual del POS bajo el principio de calidad y su componente INTEGRIDAD del servicio o prestación***" (Negrilla fuera de texto)

Ahora bien, como si la Resolución 5261 de 1994 y la posición siempre sostenida por el ente rector de la salud no fueran suficientes, en pronunciamiento sobre el tema que se debate, **la Honorable Corte Constitucional en Sentencia T-760 de 2008,** siendo Magistrado Ponente el Dr. MANUEL JOSÉ CEPEDA ESPINOSA, expresó lo siguiente:

> *"(...)*
>
> *"6. Problemas recurrentes constatados dentro de un patrón de violaciones al derecho a la salud.*
>
> *6.1. Ordenes relacionadas con los planes de beneficios*

6.1.1. Medidas para eliminar la incertidumbre acerca del contenido de los planes de beneficios y actualización periódica de los mismos.

(...)

6.1.1.1.3. Más allá de cualquier consideración..."

(...)

Así pues se han elaborado algunas reglas generales para resolver dudas acerca de la pertenencia de un servicio de salud al POS, y otras reglas específicas aplicables a hipótesis concretas de exclusión.

(i) ***Las inclusiones y exclusiones del POS deben ser interpretadas conforme a un criterio finalista****, relacionado con la recuperación de la salud del interesado y el principio de integralidad.*[2] *La aplicación concreta de este criterio se ha orientado a señalar que* ***en los casos en los que un procedimiento, tratamiento o actividad se encuentra incluido en el POS hay que entender que también lo están, de conformidad con el principio de integralidad, los implementos y demás servicios de salud necesarios para su realización de tal forma que cumpla su finalidad de lograr la recuperación de la salud.***[3] *Sobre la justificación de este criterio a la luz del derecho a la salud señaló la Corte: "El derecho a la salud, en los términos de la Observación General N°14 del Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, se entiende como el derecho al máximo nivel posible de salud que le permita vivir dignamente. Lo anterior supone una clara orientación finalista de este derecho, lo que impone la adopción del mismo criterio para efectos de interpretar las disposiciones que regulan la materia. (...) Si se busca garantizar el mayor nivel de salud posible, autorizar un procedimiento implica autorizar los elementos requeridos para realizar el procedimiento, salvo que sea expresamente excluido uno de tales elementos. (...) A esta solución podría oponerse la regla establecida en el artículo 18 literal i) de la misma resolución, conforme a la cual están excluidas las "actividades, intervenciones y procedimientos no expresamente consideradas en el presente Manual". (...) dicha disposición no prohíbe el suministro de los elementos requeridos para realizar el procedimiento, intervención o actividad, sino que prohíbe actividades, procedimientos e intervenciones no contenidas en el manual."*[4] (Se resalta).

---

[2] En la sentencia T-941 de 2000 (MP Alejandro Martínez Caballero), la Corte estudió la acción de tutela ejercida contra una IPS, por negarse a suministrar las prótesis ortopédicas requeridas por el actor, para recuperar la función motriz perdida tras la amputación de sus extremidades inferiores. En dicha oportunidad, esta Corporación consideró que el amparo procede no solamente cuando la vida del demandante se encuentre en grave peligro, sino también cuando la vida digna del ciudadano se verá seriamente lesionada. Se planteó, así mismo, el problema hermenéutico respecto de la inclusión o no de las prótesis en el POS. Concluyó el alto Tribunal que las prótesis de extremidades inferiores estaban incluidas en el plan, por cuanto su finalidad es complementar la capacidad física del paciente. En este caso se realizó una aplicación amplia de éste criterio de interpretación.

[3] Algunos casos en los cuales se ha aplicado este criterio: T-221 de 2004 (MP Eduardo Montealegre Lynett), en la cual se estudiaba el caso de una persona de la tercera edad a quien le habían ordenado un trasplante de Córnea, procedimiento que se encuentra incluido en el POS, para cuya práctica requería un examen de tejido corneal, el cual no se encuentra expresamente incluido, la Corte señaló: *"Que el procedimiento de trasplante de córnea esté expresamente incluido, implica que todos los implementos necesarios para su realización también lo están. Por la razón anterior, mal puede decirse que el tejido corneal, imprescindible para la realización de la cirugía puede ser funcionalmente excluido del "procedimiento" como un todo"*. Ver también Sentencia T-859 de 2003 (MP Eduardo Montealegre Lynett) y Sentencia T-860 de 2003 (MP Eduardo Montealegre Lynett). Un grupo de casos importante en la aplicación de éste criterio es el del lente intraocular en la cirugía de cataratas, en muchas ocasiones las EPS han autorizado la cirugía de cataratas pero han negado el lente intraocular, necesario para la misma, por considerar que no se encuentra expresamente incluido en el artículo 12 de la Resolución 5261 de 1994 como una prótesis, sin embargo, en la misma resolución bajo el código 02905 aparece el procedimiento "Extracción catarata más lente intraocular". La Corte ha afirmado que si bien no se encuentra incluido expresamente en el artículo 12, si se incluye en el POS y debe ser por tanto suministrado en aplicación de un criterio finalista, se trata de una prevalencia de las inclusiones particulares sobre las exclusiones generales. Sentencias en las cuales se ha decidido así: Sentencia T-1081 de 2001 (MP Marco Gerardo Monroy Cabra) T-852 de 2003 (MP Álvaro Tafur Galvis); T-007 de 2004 (MP Marco Gerardo Monroy Cabra). Con todo, hay que reconocer que en algunos casos la Corte ha ordenado el suministro del lente intraocular como si estuviera excluido del POS.

[4] Corte Constitucional, sentencia T- 859 de 2003 (MP Eduardo Montealegre Lynatt).

*(ii) **En caso de duda acerca de la exclusión o no de un servicio de salud del POS, debe aplicarse la interpretación que resulte más favorable a la protección de los derechos de la persona, de conformidad con el principio 'pro homine'.** En consecuencia, la interpretación de las exclusiones debe ser restrictiva a la vez que la interpretación de las inclusiones debe ser amplia. Al respecto la Corte ha señalado que "si se presentan dudas acerca de si un servicio, elemento o medicamento están excluidos o no del POS, la autoridad respectiva tiene la obligación de decidir aplicando el principio pro homine, **esto es, aplicando la interpretación que resulte más favorable a la protección de los derechos de la persona.**[5] Por ello, una interpretación expansiva de las exclusiones es incompatible con dicho principio."[6] Con idénticos efectos la Corte ha señalado que en los casos de duda acerca de si un servicio médico se encuentra excluido se debe acudir a una interpretación que permita el goce efectivo del derecho. Ha dicho que el "Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales sujeta el goce de los derechos definidos en ella al principio de progresividad. Ello supone que únicamente cuando se ha incluido, por así requerirlo el derecho en cuestión, la prestación dentro del sistema de salud (en este caso), éste es exigible. Ello podría llevar a pensar que, aún con las imprecisiones antes indicadas, sólo son exigibles aquellas prestaciones definidas por el Estado, pues de esta manera se asegura que el cubrimiento corresponde al nivel de desarrollo y a los recursos existentes. La Corte comparte este argumento, salvo en los casos de duda. En tales eventos, en atención a los principios pro libertatis y de buena fe en el cumplimiento de los tratados, en concordancia con el principio de dignidad humana, debe preferirse la opción que extienda o amplíe el aspecto de goce del derecho fundamental. Visto en sentido contrario, toda restricción a un derecho debe ser expresa y no dejar asomo de duda. Tal es la carga que debe asumir el garante del derecho.[7]*
(...)".
(Negrillas y subrayas fuera de texto)

Sea del caso indicar al despacho que, según las normas vigentes, son funciones básicas de las EPS la de "*organizar y garantizar, directa o indirectamente, la prestación del Plan Obligatorio de Salud a los afiliados* (artículo 177 de la Ley 100)" y la de "*Administrar el riesgo en salud de sus afiliados, procurando disminuir la ocurrencia de eventos previsibles de enfermedad o de eventos de enfermedad...*" (Literal b, Artículo 2° del Decreto 1485 de 1994); ahora bien, el artículo 14 de la Ley 1122 de 2007 establece que el aseguramiento en salud incluye la administración del riesgo financiero y de salud por lo tanto, y en caso de presentarse la situación en que el pago de estas prestaciones económicas supere el monto de la provisión establecida, las EPS-EOC deberán asumir estos valores con los recursos de la entidad.

Al respecto, la Corte Constitucional a través de la Sentencia T-760 de 2008, precisó que las **Entidades Promotoras de Salud –EPS– en cada régimen son las responsables de cumplir con las funciones indelegables del aseguramiento (artículo 14, Ley 1122 de 2007)**, lo cual no implica que la EPS asuma exclusivamente los servicios y medicamentos incluidos en el POS, ya que, de acuerdo con la legislación y con lo manifestado por la Corte, el "*aseguramiento en salud*" comprende además (i) la administración del riesgo

---

[5] La Corte Constitucional ha aplicado en numerosas ocasiones el principio pro homine, por ejemplo, como regla interpretativa de la convenciones internacionales se ha señalado que "(...) en caso de conflictos entre distintas normas que consagran o desarrollan estos derechos, el intérprete debe preferir aquella que sea más favorable al goce de los derechos", sentencia C-251 de 1997 (MP Alejandro Martínez Caballero). Ver también Sentencia C-148 de 2005 (MP Álvaro Tafur Galvis) y C-318 de 1998 (MP Carlos Gaviria Díaz).

[6] **Sentencia T-037 de 2006 (MP Manuel José Cepeda Espinosa), en la cual se estudió en caso de una menor con un déficit** del aprendizaje a quien el habían ordenado terapia del lenguaje, sicológica y ocupacional, las cuales fueron negadas por la EPS por considerar que se encontraban excluidas del POS. La Corte analizó el caso y encontró que estas exclusiones no eran absolutas sino que dependían del cumplimiento de ciertas condiciones que la EPS no había evaluado para negar el servicio y que en el caso concreto no había lugar a la exclusión. La Corte señaló que en aquellos casos en los que la exclusión depende del cumplimiento de unas condiciones la EPS, antes de negar la prestación del servicio, está obligada a evaluar el caso concreto.

[7] Sentencia T-859 de 2003 (MP Eduardo Montealegre Lynett)

financiero, (ii) la gestión del riesgo en salud, (iii) la articulación de los servicios que garantice el acceso efectivo, (iv) la garantía de la calidad en la prestación de los servicios de salud y (v) la representación del afiliado ante el prestador y los demás actores.

De conformidad a lo expuesto, es deber de las EPS garantizar la integralidad en la prestación de los servicios de salud de sus afiliados, entendida esta como el seguimiento a la patología del paciente, teniendo la posibilidad de recuperar los costos en que incurrió al prestar el servicio de salud no incluido en el Plan Obligatorio de Salud POS ante el Fondo de Solidaridad y Garantía, FOSYGA, siempre y cuando la solicitud del reintegro cumpla con todos los requisitos establecidos en la normatividad que regula el procedimiento de recobros ante el FOSYGA.

Respecto a la integralidad el numeral 1° del artículo 5° del Acuerdo 029 de 2011[8] de la Comisión de Regulación en Salud – CRES establecía: "*...Integralidad. Toda tecnología en salud contenida en el Plan Obligatorio de Salud para la promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación de la enfermedad, incluye lo necesario para su realización de tal forma que se cumpla la finalidad del servicio, según lo prescrito por el profesional tratante...*"

En el mismo sentido, el literal A del Anexo Técnico[9] de la Resolución 4251 de 2012[10] indica:

> ***A. Principio de Integralidad***
>
> *Desde la creación del Sistema General de Seguridad Social en Salud, mediante el artículo 153 de la Ley 100 de 1993, se estableció como uno de los principios del servicio público la calidad, descrita como: "El sistema establecerá mecanismos de control a los servicios para garantizar a los usuarios calidad en la atención oportuna, personalizada, humanizada, integral, continua y de acuerdo con estándares aceptados en procedimientos y práctica profesional. De acuerdo con la reglamentación que expida el Gobierno, las Instituciones Prestadoras deberán estar acreditadas ante las entidades de vigilancia" (subrayado fuera del texto original), por lo tanto la integralidad de un servicio de salud, se encuentra prevista en el marco de la calidad en la atención, desde ese momento.*
>
> *El artículo 14 de la Ley 1122 de 2007 estableció la garantía de la calidad en la prestación de los servicios de salud, en la organización del aseguramiento: "Para efectos de esta ley entiéndase por aseguramiento en salud, la administración del riesgo financiero, la gestión del riesgo en salud, la articulación de los servicios que garantice el acceso efectivo, la garantía de la calidad en la prestación de los servicios de salud y la representación del afiliado ante el prestador y los demás actores sin perjuicio de la autonomía del usuario. Lo anterior exige que el asegurador asuma el riesgo transferido por el usuario y cumpla con las obligaciones establecidas en los Planes Obligatorios de Salud." (Subrayado fuera del texto original).*
>
> *Este principio es ratificado por la Ley 1438 de 2011 dentro de la calidad de los servicios, así: "Los servicios de salud deberán atender las condiciones del paciente de acuerdo con la evidencia científica provisto de forma integral, segura y oportuna, mediante una atención humanizada." (Subrayado fuera del texto original).*
>
> *El 5 de agosto de 1994, el Ministerio de Salud mediante la Resolución número 5261[11], fijó los criterios para determinar la calidad de la prestación de servicios, caracterizando la integralidad, de esta manera:*

[8] Por el cual se sustituye el Acuerdo 028 de 2011 que define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud.
[9] Concepto Sobre Tecnologías Cubiertas por el Plan Obligatorio De Salud, para efectos del saneamiento de cuentas por recobros, de conformidad con lo establecido en el artículo 122 del Decreto-Ley 19 de 2012
[10] Por la cual se modifica el artículo 4 de la Resolución número 2977 de 2012 y se dictan otras disposiciones

"(...) ***Artículo 22. Definiciones para Determinar la Calidad de los Servicios.*** *Para determinar la calidad en la prestación de los servicios, se establecen las siguientes definiciones:*

a. Calidad de la atención es el conjunto de características técnico-científicas, materiales y humanas que debe tener la atención de salud que se provea a los beneficiarios, para alcanzar los efectos posibles con los que se obtenga el mayor número de años de vida saludables y a un costo que sea social y económicamente viable para el sistema y sus afiliados. Sus características son: oportunidad, agilidad, accesibilidad, continuidad, suficiencia, seguridad, integralidad e integridad, racionalidad lógico-científica, costoefectividad, eficiencia, humanidad, información, transparencia, consentimiento y grado de satisfacción de los usuarios. (...)" (subrayado fuera del texto original)

Posteriormente, la Comisión de Regulación en Salud (CRES) mediante el artículo 9o del Acuerdo número 008 de 2009[2], precisó de manera explícita la integralidad como un principio general para la definición, actualización, modificación y provisión del POS, de la siguiente manera:

"(...) Principio y enfoque de integralidad de los Planes Obligatorios de Salud. Principio mediante el cual los medicamentos esenciales, suministros y tecnología en salud, en los diferentes niveles de complejidad y en los diferentes ámbitos de atención, necesarios para ejecutar una actividad, procedimiento o intervención de promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento o rehabilitación de la enfermedad, descritos o incluidos en el presente acuerdo, hacen parte y en consecuencia constituyen la integralidad del POS o del POS-S según el caso. (...)" (subrayado fuera del texto original).

De igual forma, el mencionado principio ha sido reiterado por la CRES, en la promulgación del Acuerdo número 029 de 2011[3], cuyo artículo 5o prevé:

"(...) Toda tecnología en salud contenida en el Plan Obligatorio de Salud para la promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación de la enfermedad, incluye lo necesario para su realización de tal forma que se cumpla la finalidad del servicio, según lo prescrito por el profesional tratante. (...)" (subrayado fuera del texto original).

El Plan Obligatorio de Salud está conformado por tecnologías en salud explícitas a través de listados, e implícitas en cumplimiento del principio de integralidad como componente de la calidad. En este sentido, el alcance previsto en el principio de integralidad de forma general, en lo relacionado con las coberturas del Plan Obligatorio de Salud, hace referencia a:

1. ***Cobertura en salud explícita.*** *El Plan Obligatorio de Salud, obedeciendo a los mandatos de la Ley 100 de 1993, siempre ha estado conformado por un esquema de racionamiento explícito[4], mediante listados y descripciones de tecnologías en salud:*

-- Actividades
-- Intervenciones
-- Procedimientos
-- Servicios en los ámbitos de urgencia, ambulatorio, hospitalario y domiciliario
-- Medicamentos que incluyen medios de contraste.

Por tanto son cobertura del Plan Obligatorio de Salud en el esquema de racionamiento explícito, únicamente aquellas tecnologías en salud que estén descritas en los listados vigentes para la fecha de prestación del servicio.

En consecuencia, están incluidas dentro del Plan Obligatorio de Salud las tecnologías en salud duras y blandas, cuando son necesarias e insustituibles para cumplir con calidad la finalidad de una tecnología en salud listada explícitamente en el plan.

*3. **Consideración general.** La prestación debe ser garantizada por las EPS en forma completa y oportuna, en cuanto a que la garantía de acceso efectivo al servicio implica la disposición de todos los recursos necesarios de conformidad con las normas de habilitación vigentes, pues no existe una disposición legal en el SGSSS que señale, o admita, la cobertura parcial o limitada de recursos necesarios para la realización de los contenidos del POS. Teniendo en cuenta lo anterior, los contenidos implícitos y explícitos se cubren independientemente de su costo, marca, forma de producción, tipo de material, composición del mismo, u origen (nacional o importado).*

Se reitera que la relación y codificación de actividades, intervenciones y procedimientos, contenidas en la Resolución 5261 de 1994, fue creado con el propósito que sea utilizado en el Sistema de Seguridad Social en Salud, para garantizar el acceso a los contenidos específicos del Plan Obligatorio de Salud, la calidad de los servicios y el uso racional de los mismos, con miras a unificar criterios en la prestación de servicios de salud dentro de la Seguridad Social en Salud, como garantía de acceso, calidad y eficiencia.

- **DE LOS REQUISITOS NORMATIVOS PARA LA PRESENTACIÓN DE RECOBROS ANTE EL FOSYGA**

En relación con los requisitos establecidos en la normatividad para la presentación y pago de los recobros, es necesario precisar que si bien es cierto el derecho a recobrar está consagrado en la normatividad vigente, también lo es que esa misma normatividad establece los requisitos que deben cumplir las solicitudes que se hagan en tal sentido ante el FOSYGA. Respecto de las resoluciones que reglamentan el tema de los requisitos que deben cumplir los recobros para ser presentados ante el mencionado fondo, el Consejo de Estado Sala de lo Contencioso Administrativo Sección Tercera dentro de la acción popular 25000-23-25-000-2005-00355-01 Consejero Ponente Enrique Gil Botero de febrero 21 de 2007, manifestó:

"Sobre las imputaciones de corrupción, derivadas de una supuesta tramitomanía y, por ende, de la violación al decreto 2150 de 1995, concluyó que son inaceptables, porque un argumento en tal sentido debió ser denunciado ante las autoridades respectivas. Para reforzar el planteamiento indicó:

"Debe precisarse, en todo caso, que la circunstancia de haberse expedido el decreto 2150 de 1995, en nada impide la fijación de las condiciones y requisitos que acorde con la ley resulten indispensables, más aún si se trata de reconocimientos de carácter económico que se financian con recursos de la seguridad social y que por lo tanto deben estar salvaguardados en cuanto a su correcta destinación, con mayor razón si se tiene en cuenta que las regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios que se suprimen y/o reformaron, fueron los expresamente dispuestos en el precitado decreto ley y en ninguna parte del mismo se dispuso la supresión de trámites y procedimientos relativos al reconocimiento de prestaciones económicas y obligaciones propias de la seguridad social como para pensar que no resulte procedente establecer las condiciones indispensables para el pago en debida forma de este tipo de obligaciones como lo hace la resolución 3797 de 2004" (fl. 174 cdno. 1)

En este orden de ideas, el Ministerio, en ejercicio de su facultades legales y en procura de mantener la incolumidad de los recursos públicos de la salud, establece los requisitos que

deben cumplir las solicitudes de recobro que se presentan al FOSYGA; pues con arreglo a lo expresado por el Consejo de Estado en la jurisprudencia citada, tratándose de reconocimientos económicos con cargo a recursos públicos, indispensablemente deben existir condiciones y requisitos para acceder a los mismos, máxime tratándose de recursos de la seguridad social en salud.

Por lo expuesto, es claro que el no pago a las entidades demandantes de los recobros que son objeto de las presentes diligencias, no obedecen a una decisión "*arbitraria*" sino a la aplicación de preceptos legales que como ya se dijo, consagran tanto los requisitos que deben cumplir los recobros para ser presentados ante el FOSYGA, como las glosas a aplicar en caso de que no se cumplan.

Al respecto, cabe informar al despacho que a partir de la entrada en vigencia de la Resolución 3615 de 2005 y con corte a diciembre de 2011, se han realizado pagos a las entidades recobrantes por concepto de prestaciones no incluidas en el POS y con cargo a los recursos del FOSYGA, por valor de **SIETE BILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRES MILLONES TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON SETENTA Y OCHO CENTAVOS $7.693.003.035.647,78**, lo cual indica que no se ha coartado su derecho a recobrar y que, cuando lo recobrado tiene sustento legal, médico y económico, y las cuentas presentadas por las entidades cumplen con los requisitos establecidos en la normatividad, son objeto de reconocimiento y pago con cargo a los recursos del FOSYGA.

- **Normatividad sobre el tema de recobros ante el FOSYGA**

A continuación se relacionan algunos de los actos administrativos que en el tiempo se han ocupado de regular el procedimiento de los recobros con cargo a los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía y en general de las reglas del SGSSS:

LEYES

- Ley 100 de 1993: Por la cual se crea el Sistema de Seguridad Social Integral y se dictan otras disposiciones.
- Ley 1122 de 2007: Por la cual se hacen algunas modificaciones en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones,
- Ley 1393 de 2010. Por la cual se definen rentas de destinación específica para la salud, se adoptan medidas para promover actividades generadoras de recursos para la salud, para evitar la evasión y la elusión de aportes a la salud, se redireccionan recursos al interior del sistema de salud y se dictan otras disposiciones.
- Ley 1438 de 2011: Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones.
- Ley 1450 de 2011: Por la cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo, 2010-2014
- Ley 1608 de 2013: Por medio de la cual se adoptan medidas para mejorar la liquidez y el uso de algunos recursos del Sector Salud
- Ley 1751 de 2015: Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones.

DECRETOS

- Decreto 347 de 2013: **Por el cual se reglamenta el inciso 4° del artículo 11 de la Ley 1608 de 2013**
- Decreto 3045 de 2013: Por el cual se establecen unas medidas para garantizar la continuidad en el aseguramiento y se dictan otras disposiciones

RESOLUCIONES

- Resolución 2312 de 1998 – Por la cual se modifica el artículo 1o. de la Resolución 5061 de 1997, y se reglamenta el recobro de medicamentos autorizados por los Comités Técnico-Científicos de las EPS, ARS y entidades adaptadas.
- Resolución 2948 de 2003 - Por la cual se subrogan las Resoluciones 05061 de 1997 y 02312 de 1998 y se dictan otras disposiciones para la autorización y el recobro ante el Fosyga de medicamentos no incluidos en el Acuerdo 228 de CNSSS[11] autorizados por el Comité Técnico Científico.
- **Resolución 3797 de 2004[12] – Por la cual se subrogan las Resoluciones 05061 de 1997** y 02312 de 1998 y se dictan otras disposiciones para la autorización y el recobro ante el Fosyga de medicamentos no incluidos en el Acuerdo 228 de CNSSS autorizados por el Comité Técnico Científico.
- Resolución 2933 de 2006[13] - Por la cual se subrogan las Resoluciones 05061 de 1997 y 02312 de 1998 y se dictan otras disposiciones para la autorización y el recobro ante el Fosyga de medicamentos no incluidos en el Acuerdo 228 de CNSSS autorizados por el Comité Técnico Científico.
- Resolución 3099 de 2008[14] – Por la cual se reglamentan los Comités Técnico - Científicos y se establece el procedimiento de recobro ante el Fondo de Solidaridad y Garantía, Fosyga, por concepto de suministro de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud, POS, autorizados por Comité Técnico-Científico y por fallos de tutela.
- Resolución 3754 de 2008. Por la cual se modifica parcialmente la Resolución número 3099 de 2008.
- Resolución 4377 de 2010: Por la cual se modifican las Resoluciones 3099 y 3754 de 2008.
- Resolución 548 de 2010: Por la cual se reglamentan los Comités Técnico-Científicos, se establece el procedimiento de radicación, reconocimiento y pago de recobros ante el Fondo de Solidaridad y Garantía – Fosyga – y se dictan otras disposiciones aplicables durante el período de transición de que trata el artículo 19 del Decreto Legislativo 128 de 2010. (Emergencia Social)
- Resolución 5229 de 2010: Por la cual se establecen unos valores máximos para el reconocimiento y pago de recobros por medicamentos no incluidos en los planes de beneficios con cargo a los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA.
- Resolución 005 de 2011: Por la cual se modifica el Artículo 1° de la Resolución 5229 de 2010, con relación a los valores máximos de veinte principios activos objeto de recobro ante el Fosyga.
- Resolución 1020 de 2011: por la cual se modifica el artículo 1° de la Resolución 5229 de 2010, modificado por el artículo 1° de la Resolución 0005 de 2011.
- Resolución 1089 de 2011: Por la cual se modifica la Resolución 3099 de 2008, modificada por las Resoluciones 3754 de 2008 y 4377 de 2010.
- Resolución 1383 de 2011: Por la cual se modifica el artículo 6° de la Resolución 1089 de 2011.
- Resolución 1275 de 2011: Por la cual se establece una medida de pago dentro del procedimiento de recobro para garantizar el flujo oportuno de recursos a las Entidades Promotoras de Salud.
- Resolución 1697 de 2011: por la cual se modifica parcialmente la tabla contenida en el artículo 1° de la Resolución 5229 de 2010 modificada por el artículo 1° de la Resolución 005 de 2011 y el artículo 1° de la Resolución 1020 de 2 011.
- Resolución 2064 de 2011: Por medio de la cual, se modifica la Resolución 3099 de 2008, en lo que tiene que ver con causales de pago por un valor diferente al solicitado y causales de inconsistencia en las solicitudes de recobro.

[11] Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud.
[12] Diario Oficial 45.738 de 20 de noviembre de 2004.
[13] Diario Oficial No 46.377 de 31 de agosto de 2006

[14] Diario Oficial 47.088 de agosto 21 de 2008.

- Resolución 3470 de 2011: Por la cual se establecen valores máximos para el reconocimiento y pago de recobros por medicamentos no incluidos en los planes de beneficios con cargo a los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA.
- Resolución 4316 de 2011. Por la cual se establecen valores máximos para el reconocimiento y pago de recobros por medicamentos no incluidos en los planes de beneficios con cargo a los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía (Fosyga)
- Resolución 4427 de 2011: Por la cual se modifica la Resolución 1275 de 2011.
- Resolución 4752 de 2011: Por medio de la cual se modifica la Resolución 3099 de 2008, modificada por las Resoluciones 3754, 5033 e 2008, 4377 de 2010 y 1089, 1383, 2064 y 2256 de 2011
- Resolución 4475 de 2011: Por la cual se dictan disposiciones para la radicación de las reclamaciones ECAT y de los recobros por beneficios extraordinarios no incluidos en el Plan de Beneficios en Salud, presentados al Fondo de Solidaridad y Garantía – Fosyga durante el mes de octubre de 2011.
- Resolución 5161 de 2011: Por la cual se dictan disposiciones para las radicaciones de reclamaciones ECAT y de los recobros por beneficios extraordinarios no incluidos en el Plan de Beneficios en Salud, que deban presentarse ante el Fondo de Solidaridad y Garantía – Fosyga durante los meses de octubre y noviembre de 2011.
- Resolución 20 de 2011: Por la cual se modifica la Resolución 1089 de 2011, modificada por la Resolución 1383 de 2011.
- Resolución 5395 de 2013. Por la cual se establece el procedimiento de recobro ante el Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA y se dictan otras disposiciones.
- Resolución 0718 de 2015: Por la cual se autoriza el ajuste por IPC para los precios de los medicamentos regulados en las Circulares 04, 05 y 07 de 2013 y 01 de 2014, de la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos.

ACUERDOS DE LA CRES

- Acuerdo 008 de 2009 de CRES: Por el cual se corrigen aclaran y actualizan integralmente los Planes Obligatorios de Salud de los Regímenes Contributivo y Subsidiado.
- Acuerdo 014 de 2010 de CRES: Por el cual se corrigen algunos yerros en el Acuerdo 008 de 2009.
- Acuerdo 025 de 2011 de CRES: Por el cual se realizan algunas inclusiones en el Plan Obligatorio de Salud de los Regímenes Contributivo y Subsidiado.
- Acuerdo 029 de 2011 de CRES: Por el cual se sustituye el Acuerdo 028 de 2011 que define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud.

SENTENCIAS

- Sentencia C-463 DE 2008:
- Sentencia T-760 DE 2008:

CIRCULARES

- Circular 04 de 2010: Por el cual se establecen valores máximos de recobro a unos medicamentos.
- Circular 01 de 2011: a través de la cual el Ministro de Salud y Protección Social relacionadas con la ampliación del plazo previsto para el cumplimiento de los requisitos previstos en los artículos 1 y 2 de la Resolución 1089 de 2011.
- Circular 001 de 2007 de la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos: Por la cual se modifican los artículos 11, 22 y 24, se deroga el artículo 23 de la Circular No 04 de 2006 y se dictan otras disposiciones

- **EL PRINCIPIO DE LEGALIDAD DEL GASTO PÚBLICO APLICABLE A LOS RECURSOS DEL FOSYGA Y DE LA BUENA FE EN LA EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS DEL FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTÍA-FOSYGA**

El Fondo de Solidaridad y Garantía como una cuenta sin personería jurídica, adscrita al Ministerio de la Protección Social, que maneja recursos públicos (fiscales y parafiscales) con destinación específica, se encuentra sujeta a las reglas y principios del sistema presupuestal, entre otros, el principio de legalidad del gasto público, según el cual, no podrán autorizarse gastos que no corresponden a créditos judicialmente reconocidos, habida cuenta que los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud no pueden destinarse ni utilizarse para fines distintos y respecto de los cuales conforme a lo indicado en el Decreto Ley 1281 de 2002, deben protegerse con el único objeto de evitar pagos de lo no debido.

Por ser aplicable a la materia objeto del presente debate, es pertinente citar lo expresado por la Honorable Corte Constitucional en la Sentencia C-428 de 2002, Magistrado Ponente, doctor RODRIGO ESCOBAR GIL, en la cual frente a las cargas que las citadas disposiciones imponen a los particulares para el cumplimiento de las sentencias, determinó entre otras cosas, lo siguiente:

"4.2.1. En torno al tema de la responsabilidad patrimonial del Estado, cabe precisar que los artículos 345 y 346 de la Constitución Política, relativos al presupuesto, consagran lo que la doctrina y la jurisprudencia han llamado el principio de legalidad del gasto público, en virtud del cual, el recaudo y aplicación de los dineros estatales deben manejarse de conformidad con reglas y procedimientos predeterminados y contables, de manera que, para que una erogación pueda ser efectivamente realizada, tiene que haber sido previamente decretada por ley, ordenanza o acuerdo, e incluida dentro del respectivo presupuesto15.

Ciertamente, conforme lo determinan en su orden las disposiciones superiores antes citadas, no se podrán hacer erogaciones con cargo al tesoro que no se encuentren previstas en el presupuesto de gastos y no hayan sido aprobadas por el Congreso, las asambleas departamentales y los consejos municipales, ni incluir partida alguna en la ley de apropiaciones que no corresponda a un crédito judicialmente reconocido, a un gasto decretado conforme a una la ley anterior, a uno propuesto por el gobierno para atender el funcionamiento de las ramas del poder público, el servicio de la deuda, o a dar cumplimiento al plan nacional de desarrollo. Sobre la importancia de este principio en el manejo del gasto público, ha dicho la jurisprudencia constitucional que:

"El proceso presupuestal que rige para el conjunto de las entidades públicas se inspira en el principio de legalidad, de profunda raigambre democrática, en cuya virtud se reserva a un órgano de representación popular la decisión final sobre el universo de los egresos e ingresos estatales. (Sentencia C-553/93, M.P. Eduardo Cifuentes Muñoz).

4.2.2. En relación con el alcance del principio de legalidad, también la Corte ha venido señalando que el mismo "constituye uno de los fundamentos más importantes de las democracias constitucionales"16, ya que se erige en un mecanismo de control político de los órganos de representación popular sobre el ejecutivo en materia presupuestal; de manera que, "si bien al ejecutivo [en sus distintos niveles] corresponde presentar anualmente el proyecto de ley anual de presupuesto, y ejecutarlo, la aprobación por parte del Congreso [y demás organismos de representación popular] de las rentas y gastos que habrán de percibirse y ejecutarse, tiene el alcance de limitar las facultades gubernamentales en materia presupuestal y asegurar la correspondencia de su ejercicio con los objetivos de planificación concertados en el Congreso, que por su conformación pluralista permite la expresión de las diferentes corrientes de pensamiento e intereses nacionales."17

---

15 Cfr.,entre otras, las Sentencias C-553/93, C-685/96 y C-197/2001.
16 Sentencia C-685/96, M.P. Alejandro Martínez Caballero.
17 Sentencia C-442/2001, M.P. Alejandro Martínez Caballero.

4.2.3. En los términos precedentes, no sobra advertir, para lo que interesa resolver en este asunto, que la responsabilidad patrimonial del Estado, derivada del reconocimiento de créditos judiciales en su contra, está entonces sometida al principio de legalidad del gasto público, por lo que la ejecución y cumplimiento de tales créditos debe cumplirse siempre en el marco del proceso presupuestal diseñado para el efecto, y en los términos definidos por la ley."

En virtud de lo consagrado en la jurisprudencia de la Corte Constitucional, que hace primar en el cumplimiento de las sentencias el principio de legalidad del gasto, y conforme al cual los particulares beneficiarios de las mismas, correlativamente deben cumplir unos requisitos, no puede la Nación - Ministerio de Salud y Protección - Fondo de Solidaridad y Garantía - **FOSYGA**, **sustraerse al cumplimiento de las normas que regulan la ejecución de las** sentencias, habida cuenta que su cumplimiento exige la sujeción al proceso presupuestal y como tal, la programación, adición y consecuente ordenación del gasto.

Con mayor razón si se tiene en cuenta que cualquier clase de reclamación que deba satisfacerse o financiarse con cargo a los recursos del FOSYGA debe someterse al procedimiento legal que permita auditarla, verificarla y determinar la procedencia de su pago con el fin de garantizar la correcta y específica destinación de los recursos de la seguridad social.

De otra parte, para su ejecución, una vez surtido el trámite de auditoría, exige la ordenación del gasto por parte de este Ministerio, pues no es un proceso automático a cargo del **Administrador Fiduciaria del FOSYGA, ordenación del gasto, regulada en la Ley Orgánica** Presupuestal que se encuentra a cargo de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social.

Así, mismo tratándose del cumplimiento de sentencias judiciales en las que se debate el tema de recursos públicos, respecto de la buena fe que a su vez deriva del principio de legalidad del gasto público, la Honorable Corte Constitucional en la precitada sentencia que se reitera aplica al presente debate, ha considerado que la buena fe se predica tanto de la administración como de los particulares y se ha entendido como *"el deber moral y jurídico de ceñir sus actuaciones a los postulados que la orientan -lealtad y honestidad"*, tanto en el ejercicio de sus derechos como en el cumplimiento de sus obligaciones, indicando sobre el particular:

"5.3.6. Por lo demás, en punto a la presunta violación de los principios de la buena fe y la autonomía e independencia judicial, no resultan válidos los cuestionamientos que se aducen en la demanda. En relación con lo primero, por cuanto se ha sostenido hasta la saciedad que el contenido normativo del inciso acusado persigue un fin legitimo amparado por la Constitución, como es la defensa del patrimonio público y del interés de la comunidad, y que frente al particular la colaboración exigida además de propender también por su propio beneficio, lo que exige de éste es una actitud diligente, honesta y leal a la cual está obligado, incluso, por el mismo principio de la buena fe.

La buena fe, lo ha dicho esta Corporación, constituye un principio general de derecho a través del cual se integra el ordenamiento jurídico con el valor ético de la mutua confianza, de manera que sea ésta la regla de conducta a la que deben acogerse en forma recíproca los sujetos de una relación jurídica, no solo en el ejercicio de sus derechos sino también en el cumplimiento de sus obligaciones. En este sentido, la buena fe, como fuente de derechos y obligaciones, le impone tanto a las autoridades públicas como a los particulares, "el deber moral y jurídico de ceñir sus actuaciones a los postulados que la orientan -lealtad y honestidad-"18, siendo precisamente este objetivo el que se persigue con la previsión dispuesta en la norma impugnada:

[18] Sentencia C-892/2001.

despertar en el particular beneficiario de una condena judicial, el sentido de colaboración frente a la administración pública."

Este principio no puede observarse en forma aislada a la naturaleza de los recursos que financian el Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA, que se reitera son públicos, y que en virtud de lo dispuesto en el artículo 48 de la Constitución Política de Colombia son de destinación específica, ni de la especial protección que respecto de los mismos ordena el Decreto Ley 1281 de 2002, que imponen en el trámite de reconocimiento de los recobros el despliegue de la actividad de auditoría. Veamos por qué:

El Decreto Ley 1281 de 2002 contiene normas dirigidas precisamente a garantizar que los reconocimientos a que hubiere lugar con cargo a los recursos del FOSYGA, sean tramitados en debida forma, con la documentación e información soporte y directrices que establezca el Ministerio de Salud y Protección Social y en general previo el cumplimiento de unas condiciones específicas tendientes a evitar fraudes y pagos indebidos, y lo consagra en los siguientes términos:

ARTÍCULO 15. PROTECCIÓN DE LOS RECURSOS DEL FOSYGA. Sin perjuicio de las directrices que impartan el Ministerio de Salud y el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud, corresponde al administrador fiduciario del Fosyga adoptar todos los mecanismos a su alcance y proponer al Ministerio de Salud y al Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud los que considere indispensables para proteger debidamente los recursos del Fosyga, con el fin de evitar fraudes y pagos indebidos.

En los trámites de cobro o reclamación ante el Fosyga no se aceptarán intermediarios, salvo los casos de poder debidamente otorgado y reconocido a profesionales del derecho.

Los giros o pagos siempre se efectuarán directamente al beneficiario debidamente identificado, localizado y, en lo posible, a través de cuentas a nombre de éstos en entidades vigiladas por el Superintendencia Bancaria.

En los trámites de cobro o reclamación ante el Fosyga sólo se aceptarán fotocopias como soporte, cuando no sea posible aportar el original y la simple fotocopia no genere duda sobre la veracidad de los hechos a ser demostrados con ella.

Las compañías de seguros que cuenten con el ramo de seguro obligatorio de accidentes de tránsito, SOAT, reportarán de manera permanente la información requerida por el administrador fiduciario del Fosyga en los términos y condiciones que establezca el Ministerio de Salud. Igualmente, cuando una reclamación deba ser asumida por la compañía aseguradora y por la subcuenta ECAT del Fosyga, el administrador fiduciario del Fosyga tramitará el pago que le corresponda al fondo una vez demostrado el reconocimiento de la parte correspondiente a la aseguradora."

De otra parte, el establecimiento de las condiciones para el recobro, no obedecen a otra finalidad que la de estandarizar un mínimo de requisitos con los cuales se pueden determinar características que le den viabilidad al recobro como la obligación de pago por el Fosyga, su pertinencia y otra serie de aspectos que permiten dar concepto favorable de auditoría, que no afecte los recursos del sistema haciendo pagos indebidos.

El ente auditor del FOSYGA al momento de la radicación de los recobros objeto de la presente demanda, estaba facultado para recibir, radicar y tramitar, los documentos soporte de los recobros presentados, con cargo a los recursos de las Subcuentas de Compensación y Solidaridad del FOSYGA, bajo la normatividad vigente a la fecha de cada presentación, las instrucciones que imparte el Ministerio de Salud y Protección Social y lo contemplado en los respectivos contratos celebrados con el Ministerio, así como en el manual de operación del FOSYGA y en lo establecido en el artículo 6º del Decreto 1283 de 1996, donde se precisaba que el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud, luego la Comisión de Regulación en

Salud (CRES) y hoy en día la Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud actuará como Consejo Administrador del Fosyga.

La entidad contratada para realizar la auditoría a los recobros, efectuaba una auditoría integral de conformidad con la normatividad vigente al momento de la presentación del recobro y si es del caso, envía el resultado de auditoría externa del FOSYGA, quién efectúa una evaluación selectiva por muestreo de cada paquete que conforma y si procede, posteriormente se envía al Ministerio de Salud y Protección Social para la correspondiente ordenación de gasto y autorización de giro. Surtido lo anterior, el administrador fiduciario de los recursos del FOSYGA procede a emitir la orden de pago y comunicaciones de pago. Por lo tanto si el recobro no reúne los requisitos de ley no es viable jurídicamente el envío para la ordenación de gasto y por ende no es factible el pago de los mismos.

Por otra parte, es oportuno reiterar que la presentación de un recobro ante el Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA no da derechos, es una mera expectativa, toda vez que los recobros con cargo a los recursos del FOSYGA, se presentan mediante el diligenciamiento de un formulario, el cual debe estar soportado con los documentos exigidos para tal fin, cumpliendo la normatividad vigente y así continuar con el trámite legal establecido.

- **DE LOS CONTRATOS SUSCRITOS PARA EL MANEJO DEL FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTÍA - FOSYGA**

En desarrollo de lo establecido en el artículo 218 de la Ley 100 de 1993, así como en el Decreto 1283 de 1996, el Ministerio de Salud y Protección Social desde el año 1995 ha suscrito contratos para la administración de los recursos del FOSYGA y la auditoría integral de recobros y /o reclamaciones con cargo a los recursos del mencionado fondo, así:

1. Consorcio FOSGA, período 1995-1997
2. Consorcio FIDUSALUD, período 1997-2000
3. Consorcio FISALUD, período 2000-2005
4. Consorcio FIDUFOSYGA 2005, periodo 2005-2011.
5. Consorcio SAYP 2011, periodo 2011-2016
6. Unión Temporal Nuevo FOSYGA 2011 – 2014

Los contratos relacionados en los numerales 3 y 4 tuvieron como particularidad, en su esquema operativo, el desarrollo del objeto del Fondo, integrando las actividades de administración fiduciaria de recursos (recaudo, administración y pago), con el desarrollo y mantenimiento del software requerido para operar el Fondo y con las actividades propias de auditoría médica, económica y jurídica de los recobros presentados al FOSYGA por concepto de actas de Comité Técnico Científico-CTC o fallos de tutela y de reclamaciones presentadas con cargo a los recursos de la subcuenta ECAT.

En el año 2011 el Ministerio consideró conveniente separar la contratación de la administración fiduciaria y del sistema de información del FOSYGA, de las actividades de Auditoría Integral de los recobros y reclamaciones radicadas ante el mismo Fondo, buscando que, en los dos casos, dichas actividades fueran desarrolladas por entidades que contaran con la experiencia especializada, de un lado, en el manejo Fiduciario y, del otro, en procesos de auditoría de recobros y reclamaciones.

En este contexto, el Ministerio de Salud y Protección Social celebró en el año 2011 los contratos que se detallan a continuación:

- Contrato de Encargo Fiduciario N° 242 de 2005 para la Administración Fiduciaria de los Recursos del FOSYGA, suscrito con el CONSORCIO FIDUFOSYGA 2005.

  Este contrato fue el resultado la Licitación N° MSP-07-2005, realizado para contratar la administración fiduciaria de los recursos del FOSYGA por medio del cual, el

Ministerio adjudicó la licitación al Consorcio FIDUFOSYGA 2005 y suscribió el Contrato de Encargo Fiduciario Nº 242 de 2005, cuyo objeto es: "*...el recaudo, administración y pago por parte de EL CONSORCIO de los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA - del Sistema General de Seguridad Social en Salud en los términos establecidos en la Ley 100 de 1993, en especial en los artículos 167, 205 y 218 a 224 de la Ley 100 de 1993, los Decretos 1283 de 1996, 1281 de 2002, 050 de 2003, 2280 y 3260 de 2004, lo dispuesto por el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud y demás normas y reglamentos que las complementen, adicionen, modifiquen o sustituyan y cumpliendo con las exigencias técnicas, jurídicas y económicas definidas en el Pliego de Condiciones. Para el desarrollo del objeto contractual, EL CONSORCIO deberá recaudar, asegurar, administrar, e invertir los recursos del FOSYGA, y presentar los informes sobre el funcionamiento del Sistema General de Seguridad Social en los términos y plazos señalados e las normas legales, las instrucciones y directrices señaladas por el MINISTERIO, en el pliego de condiciones y adendos 1, 2, 3 y 4, en el presente contrato y en su oferta de fecha 5 de octubre de 2005.*"

- Contrato de Encargo Fiduciario N° 467 de 2011 para la Administración Fiduciaria de los Recursos del FOSYGA, suscrito con el CONSORCIO SAYP 2011.

  Este contrato fue el resultado del Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía SAMC-04-2011, realizado para contratar la administración fiduciaria de los recursos del FOSYGA por medio del cual, el Ministerio adjudicó el proceso al Consorcio SAYP 2011 y suscribió el Contrato 467 de 2011, cuyo objeto es: "*EL CONSORCIO se compromete a realizar el recaudo, administración y pago de los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA – del Sistema General de Seguridad Social en Salud en los términos establecidos en las Leyes 100 de 1993, 1122 de 2007 y 1438 de 2011, en especial en los artículos 167, 205 y 218 a 224 de la Ley 100 de 1993, los Decretos 1283 de 1996, 1281 de 2002, 050 de 2003, 2280 de 2004, 3990 de 2007, lo señalado por la Comisión de Regulación en Salud y el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, y demás normas y reglamentos que las complementen, adicionen, modifiquen o sustituyan, que cumpla con las exigencias técnicas, jurídicas y económicas definidas en el Pliego de Condiciones y en la propuesta presentada por el contratista.*" El contrato 467 inició ejecución el 3 de octubre de 2011 y finalizará el 31 de agosto de 2016.

- Contrato de Consultoría N° 055 de 2011 para la Auditoría de Recobros NO POS y Reclamaciones ECAT, suscrito con la Unión Temporal Nuevo FOSYGA.

  Este contrato fue el resultado del Concurso de Méritos Abierto CMA-05-2011, realizado para contratar la firma auditora de los recobros y reclamaciones radicadas ante el FOSYGA, en el cual el Ministerio adjudicó el proceso a la Unión Temporal Nuevo FOSYGA y suscribió el Contrato 055 de 2011, cuyo objeto es: "*Realizar la auditoría en salud, jurídica y financiera de las reclamaciones por los beneficios con cargo a la Subcuenta de eventos catastróficos y accidentes de tránsito – ECAT y las solicitudes de recobro por beneficios extraordinarios no incluidos en el plan general de beneficios explícitos, ordenados por los Comités Técnico Científicos de las EPS, las Juntas Técnicas Científicas de Pares, la Superintendencia Nacional de Salud o los jueces, de acuerdo con lo establecido en la ley 1438 de 2011, artículos 26, 27 y 126. Igualmente deberá auditar los recobros y reclamaciones que se presenten con fundamento en disposiciones legales anteriores aplicando las normas pertinentes para cada caso.*" El Contrato de Consultoría N° 055 de 2011, inició ejecución el 26 de diciembre de 2011 la que finalizará el 31 de marzo de 2014.

- Contrato de Consultoría N° 0043 de 2013 para la Auditoría de Recobros NO POS y Reclamaciones ECAT, suscrito con la Unión Temporal FOSYGA 2014.

Este contrato fue el resultado del Concurso de Méritos Abierto CMA-DAFPS-N° 001 de 2013, realizado para contratar la firma auditora de los recobros y reclamaciones radicadas ante el FOSYGA, en el cual el Ministerio adjudicó el proceso a la Unión Temporal FOSYGA 2014 y suscribió el Contrato 0043 de 2013, cuyo objeto es: "*Realizar la auditoría en salud, jurídica y financiera a las solicitudes de recobro por beneficios extraordinarios no incluidos en el plan general de beneficios y a las reclamaciones por eventos catastróficos y accidentes de tránsito – ECAT con cargo a los recursos de las Subcuentas correspondientes del Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA del Sistema General de Seguridad Social en Salud.* El Contrato de Consultoría N° 055 de 2011, inició ejecución el 26 de diciembre de 2011 la que finalizará el 31 de marzo de 2014.

Adicionalmente, el proceso para el reconocimiento y pago de recobros y reclamaciones de las tecnologías en salud no incluidas en el plan de beneficios autorizados por el Comité Técnico – Científico u ordenados por fallos de tutela y radicadas ante el Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA, se encuentra reglamentado por la sendas resoluciones que evidencian la traza que debe realizar el recobro y/o la reclamación ante el Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA, para que se efectúe su reconocimiento y pago.

Dicho proceso se realiza conforme a las siguientes actividades:

a) Verificación y actualización de datos: el Administrador Fiduciario del FOSYGA encargado y la firma responsable de la Auditoría Integral de los recobros, deben verificar y actualizar los datos de las entidades recobrantes solicitados como requisito para la radicación de los recobros.

b) Radicación: la firma responsable de la Auditoría Integral, realiza la recepción, validación, preparación y digitalización de los soportes del recobro por tecnologías en salud NO POS, presentados por las entidades recobrantes, de acuerdo con las fechas señaladas por la normativa vigente.

c) Auditoría Integral Médica, Jurídica y Financiera: la firma responsable de la Auditoría Integral realiza este proceso mediante la verificación de los requisitos exigidos por la normativa vigente tales como: revisión del acta del CTC, validación de la factura, verificación de la cobertura del plan de beneficios vigente para las fechas de prestación del servicio, identificación de los valores recobrados y, cruces de información con distintas bases de datos. Cuando se trata de tecnologías en salud NO POS ordenados por fallos de tutela, la auditoría jurídica verifica adicionalmente aspectos como: la información contenida en el fallo y la coherencia entre lo recobrado y lo ordenado.

De lo anterior se colige que el Fosyga como Fondo es una cuenta adscrita al Ministerio, pero su manejo está estipulado en el artículo 1° del Decreto 1283 de 1996 mediante encargo fiduciario.

- **INEXISTENCIA DE LA OBLIGACIÓN**

Como la libelista estima que con el rechazo de los recobros objeto de la litis, los cuales fueron glosados por tratarse de prestaciones incluidas en los planes de beneficios y en consecuencia haberse reconocido previamente su pago a las demandantes a través de la UPC, lo cual presuntamente deviene en el rompimiento económico de las finanzas de la entidad actora, se observa que la entidad demandante al aludir a la vulneración al principio de igualdad ante las cargas públicas lo hace entre él como entidad promotora de salud y el SGSSS, trasgresión que de suyo se asume no viene al caso en cuanto parte de presupuestos equivocados, pues para que dicho principio se estime quebrantado, la discriminación debe predicarse entre iguales como sería el caso de las diferentes EPS, y por

tanto al partir de estas premisas se desvirtúa tal vulneración en cuanto a todas las Entidades Promotoras de Salud se les aplicó la misma normativa.

Por ello llama la atención que los argumentos esgrimidos por la entidad demandante para solicitar que se declare que la Nación – Ministerio de Salud y Protección Social está obligada a realizar erogaciones, por el no reconocimiento y pago en sede administrativa de los recobros presentados ante el FOSYGA.

De lo anteriormente expuesto se puede concluir que el fundamento de la responsabilidad y por tanto de la indemnización de perjuicios, está dado por el hecho de que el Estado imponga a determinado grupo de administrados ciertas cargas que conllevan un sacrificio en sus personas o patrimonios y que no se distribuyen de forma equitativa dentro de dicho grupo, resultando por tanto desproporcionadas y especialmente impuestas a una parte del mismo, lo que de hecho generará el rompimiento del principio de igualdad o equilibrio de los administrados frente a las cargas públicas y la consecuente obligación resarcitoria a cargo del Estado.

Tales presupuestos no se configuran para el caso concreto, por cuanto a la totalidad de Entidades Promotoras de Salud y Entidades Obligadas a Compensar, destinatarias de la normatividad que regula el procedimiento de los recobros se les da la opción de recobrar los servicios excluidos del POS y a todas ellas se les aplican las mismas previsiones allí contenidas y se les exige el cumplimiento de los mismos requisitos, los cuales se encuentran revestidos de la presunción de legalidad, lo que hace que ninguna de ellas en especial se haya visto obligada a soportar una carga pública mayor, ni a sufrir un daño grave o anormal respecto de las demás que estaban en su misma condición (EPS, EPS-S y EOC), y que como tal rompiera el principio de igualdad frente a la carga pública y consecuentemente, generara la obligación resarcitoria del Estado frente a ella. Mucho menos cuando lo recobrado por la entidad ya le había sido reconocido a la EPS demandante a través de la Unidad de Pago por Capitación –UPC, o que no cumplía con los requisitos establecidos en la normatividad vigente sobre el tema.

- **DE LA DENOMINADA - GLOSA POS**

Este Ministerio a través de la base de datos del FOSYGA ha evidenciado que las entidades recobrantes a partir de la entrada en vigencia de la Resolución 3615 de 2005, han presentado 12.760.607 cuentas por un valor de $11.287.365.842.065,60, resultando glosados con la **denominada GLOSA ÚNICA POS 589.725 recobros que equivalen a la suma de** $776.356.770.892,32[5].

Las anteriores cifras evidencian que las EPS presentan recobros por suministros que se encuentran cubiertos por los planes de beneficios - POS, basados por ejemplo en sentencias de tutelas, cuyas prestaciones han sido negadas por las entidades, haciendo incurrir a sus afiliados en la acción judicial (fallo de tutela), cuando en primera instancia se debió haber prestado el servicio pues constituía su obligación principal.

En consecuencia, **las conductas de negación de servicios y, adicionalmente, de solicitudes de recobro sin tener derecho, se mantienen como una práctica reiterada**. Esto genera que las EPS no solo niegan con frecuencia servicios que están obligados a cubrir sino que, además, solicitan que se les pague por tal actitud.

Situación que difiere del análisis que sobre el particular realizó la Honorable Corte Constitucional en la sentencia T-760 / 2008, respecto al adecuado financiamiento de los servicios de salud no contemplados en el POS, señalando específicamente lo siguiente:

"(...) 2.2.5.1. Cuando una persona requiere un servicio de salud que no se encuentra incluido dentro del Plan Obligatorio de Servicios, y carece de recursos para cubrir el

[5] Cifras a partir de la Resolución 3615 de 2005 hasta el 23 de marzo de 2012, extraídas de la base de datos del FOSYGA.

costo del mismo que le corresponda asumir, las entidades encargadas de asegurar la prestación del servicio (EPS) deben cumplir con su responsabilidad y, en consecuencia, asegurar el acceso a éste. No obstante, es el Estado quien ha de asumir el costo del servicio, por cuanto le corresponde la obligación de garantizar el goce efectivo del derecho. En tal sentido, la jurisprudencia constitucional y la regulación han reconocido a la entidad aseguradora el derecho de repetir contra el Estado (ver secciones 4.4. y 6.2.), a través del Fosyga. El depende entonces, del correcto flujo de recursos por parte del Estado para cubrir el pago de los recobros que reglamentariamente sean presentados por las entidades que garantizan la prestación del servicio. En la medida en que tales costos no están presupuestados por el Sistema dentro del monto que recibe la entidad aseguradora de la prestación del servicio de salud por cuenta de cada uno de sus afiliados o beneficiarios (UPC, unidad de pago por capitación), su falta de pago atenta contra la sostenibilidad del sistema, y en tal medida, al acceso a la prestación de los servicios de salud que se requieran con necesidad. Al ser las entidades encargadas de garantizar la prestación del servicio (EPS), o incluso las instituciones prestadoras de salud (IPS), las que suelen asumir los costos de la demora de los pagos de los recobros, se genera además, una presión sobre éstas para dejar de autorizar la prestación de servicios de servicios no contemplados en el POS. Así pues, en la medida que la capacidad del Sistema de Salud para garantizar el acceso a un servicio de salud depende de la posibilidad de financiarlo sin afectar la sostenibilidad del Sistema, el que no exista un flujo de recursos adecuado para garantizar el acceso a los servicios de salud que se requieran con necesidad, no incluidos dentro de los planes de servicio, obstaculiza el acceso a dichos servicios. Con relación al cumplimiento oportuno de los fallos de tutela y al derecho al recobro de servicios médicos no cubiertos por el plan de beneficios ante el Fosyga, se plantean, a su vez, tres conjuntos de órdenes (...)".

Con los argumentos legales, conceptuales y jurisprudenciales arriba transcritos, queda claro que algunos de los procedimientos y elementos cuyo pago pretende obtener la demandante, a través del presente proceso, están incluidos en el POS, y por tanto no hay lugar a la procedencia de las pretensiones de la demanda que hoy se debate, ya que en la misma no se demuestra ninguna de las supuestas obligaciones que pretenden las demandantes que se declaren en contra de mi representada , ya que, como se ha indicado, para que se efectué el pago de los recobros con cargo a los recursos del FOSYGA, estos deben hacer surtido y cumplido con el trámite dispuesto en la normatividad sobre el tema y no haber sido reconocidos a través de la UPC.

- **DE LAS TERAPIAS ABA**

Con la expedición de la Ley 1122 de 2007 se creó la Comisión de Regulación en Salud - Unidad Administrativa Especial (UAE-CRES) (Art 3), asignándole las competencias entre otras de definir el Plan Obligatorio de Salud para los regímenes Contributivo y Subsidiado (Art 7).

La mencionada Comisión emitió el Acuerdo 008 de 2009, el cual entre sus considerandos señalo: *"... **los Planes Obligatorios de Salud respondan a las necesidades de los afiliados**, teniendo en cuenta su financiación con la UPC, la sostenibilidad financiera del Sistema y los recursos existentes en el país. [...]"*. (Subrayado y negrilla fuera de texto); Igualmente estableció en sus Artículos 4 y 5 la estructura del Plan Obligatorio de Salud para el Régimen Contributivo y Subsidiado respectivamente, así:

*"ARTICULO 4. ESTRUCTURA DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD POS: El Plan Obligatorio de Salud se compone de actividades, procedimientos, intervenciones, medicamentos, insumos, materiales y equipos y dispositivos biomédicos, **para la atención de cualquier grupo poblacional y para todas las patologías de acuerdo con las coberturas señaladas** en el presente Acuerdo. Hacen parte también de la estructura del POS las Guías de Atención Integral establecidas en el presente Acuerdo.*

ARTICULO 5. ESTRUCTURA DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD POS-S: El Plan Obligatorio de Salud Subsidiado ***se compone de actividades, procedimientos, intervenciones, medicamentos e insumos para determinados grupos poblacionales, patologías, casos y eventos de acuerdo con las coberturas señaladas en el presente Acuerdo****. Hacen parte también de la estructura del POS-S las Guías de Atención Integral establecidas en el presente Acuerdo."* (Subrayado y negrilla fuera de texto).

Del mismo modo, en el proceso de Actualización Integral del Plan Obligatorio de Salud que debe realizarse por mandato legal cada dos años, para el proceso del 2011 y como resultado de la expedición del Acuerdo 029 de la misma anualidad se establece que *"... Las prestaciones que componen el Plan Obligatorio de Salud* ***deben corresponder a las tecnologías en salud que conduzcan a la solución de los problemas de mayor relevancia en cuanto a estructura etaria, morbimortalidad y carga de enfermedad****..."*, como se distingue en el principio Pertinencia demográfica y epidemiológica (Numeral 4, Artículo 5).

Frente a las terapias ABA se reseña de conformidad a la siguiente las coberturas de los Acuerdos vigentes, así:

Tecnología	Acuerdo 008/2009	Acuerdo 029/2011
Terapias ABA	Las actividades, procedimientos y servicios que se encuentran en el Acuerdo y su Anexo 2 **que corresponden al ámbito de la salud**. Son POS Las que corresponden a otro ámbito como educacional se encuentran expresamente excluidas (Numeral 13 Artículo 54 y Artículo 68)	Las tecnologías en salud (Actividades, procedimientos, intervenciones y servicios) que se encuentran descritos en el Acuerdo y su Anexo 2 **que corresponden al ámbito de la salud**. Son POS. **Las tecnologías que se refieren a otro** ámbito como el educativo o instruccional se encuentran expresamente excluidos (Numeral 13 Artículo 49)

Ahora bien, de conformidad a lo establecido en el anexo técnico de la Resolución 4251 de 2012 sobre tecnologías cubiertas por el Plan Obligatorio de Salud, para efectos del saneamiento de cuentas por recobros, que fue expedida por el Ministro de Salud y Protección Social el 13 día de diciembre de 2012 se indica:

"D) Procedimientos

1. Terapia ABA. Es un programa para pacientes con diagnóstico de autismo, el cual contiene intervenciones, actividades y procedimientos de salud y educación. En consecuencia, ***el POS cubre la parte del programa correspondiente a salud. Lo relacionado con el sector de educación no se cubre****". Subrayado fuera de texto*

Así mismo, respecto al mismo tema, la Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud del Ministerio de Salud y Protección Social mediante oficio 448491 del 15 de abril de 2013 señaló:

"Según lo estipulado en el Artículo 10° del Acuerdo 08 de 2009 y el Artículo 49° del Acuerdo 029 de 2011, las tecnologías en salud de carácter educativo, instruccional o de capacitación, como en este caso lo que ustedes denominan: "acompañamiento terapéutico", corresponden a procedimientos contemplados **como exclusiones del POS, dado que su finalidad no es en salud sino de carácter pedagógico**"

También, esa dirección ha reiterado mediante comunicación N° 201331100534291 del 26 de abril de 2013 dirigida a la Dra. Maria Isabel Reyes Ávila en su calidad de Representante Legal para Efectos Judiciales de Coomeva EPS S.A. que:

> *"...Las terapias ABA aprovechan la metodología que emplea los principios del Análisis Experimental del Comportamiento cuyas siglas en inglés son "ABA", y* ***que son utilizadas fundamentalmente en el ámbito educativo*** *con el propósito de optimizar procesos de aprendizaje ya sean escolares o comportamentales. Por lo tanto como están consideradas* ***como exclusión del POS*** *tanto en el Acuerdo 08 de 2009 como en el Acuerdo 029 de 2011.*
>
> *En el artículo 49 del Acuerdo 29 se señalan las exclusiones del Plan Obligatorio de Salud, entre las que se encuentra la descrita en el numeral 13 así:*
>
> > *"ARTICULO 49. EXCLUSIONES EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD. Se encuentran excluidas del Plan Obligatorio de Salud las siguientes tecnologías en salud:*
> > *(....)*
> > *13* ***Tecnologías en salud de carácter educativo, instruccional o capacitación****, que se lleven a cabo durante el proceso de rehabilitación, distintas a las necesarias de acuerdo a la evidencia clínica debidamente demostrada para el manejo médico de las enfermedades y sus secuelas" (Subrayado y negrilla fuera de texto)..."*

De lo anterior se colige que las terapias ABA tienen dos componentes a saber, uno referente al ámbito de la salud y otro al ámbito educativo, por lo que se debe dejar claro que aquellas terapias que son otorgadas para el mejoramiento de la SALUD ya se encuentran cubiertas por el POS, y que aquellos componentes de carácter comportamental son excluidos de las prestaciones que debe reconocer el SGSSS por cuanto no presentan un componente de salud, como ya se ha observado.

Se debe reiterar que las terapias denominadas tipo ABA por su sigla anglosajona (Anlied Behavioral Analysis) **corresponden a terapias ocupacionales aplicadas a pacientes con diagnóstico de autismo o retrasos severos en el desarrollo cognitivo**, por lo que si de lo que se trata es de prestaciones de salud la agrupación dichas prestaciones en un paquete integral denominado "A.B.A" no implica su exclusión del POS, por lo que debe precisarse qué atenciones comprende dicho paquete, ya que, por ejemplo las terapias de lenguaje y fonoaudiología se encuentran incluidas en el Acuerdo 08 de 2009.

La Comisión Reguladora de Salud, a través del Oficio Rad-CRES-2591-2010, en respuesta a un derecho de petición relacionado con las terapias comportamentales tipo ABA indicó lo siguiente:

> *"Las terapias comportamentales tipo ABA, tienen el propósito de hacer una intervención intensiva del comportamiento, es decir enseñarle al paciente a aprender, ya sean las habilidades académicas o las de comportamiento,* ***de forma tal que es un método de enseñanza****.*
>
> *(...)*
>
> *Adicionalmente es importante resaltar, que el POS se constituye exclusivamente en un conjunto de protección en salud, y no, un sistema de bienestar social integral que deba suministrar los diferentes elementos que exige la realización del ciudadano como son entre otros, la vivienda, educación, recreación."*

El artículo 18 de la Resolución 5261 de 1994, estableció que para poder cumplir con los principios de universalidad, equidad y eficiencia enunciados en la Ley 100 de 1993, el plan obligatorio tiene unas exclusiones y limitaciones que "*en general serán todas aquellas*

actividades, procedimientos, intervenciones y guías de atención integral que no tengan por objeto contribuir al diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad" destacando dentro de estas *las "Actividades, procedimientos e intervenciones de carácter educativo, instruccional o de capacitación que se lleven a cabo durante el proceso de rehabilitación, distintos a aquellos necesarios estrictamente para el manejo médico de la enfermedad y sus secuelas."*

En el mismo sentido, el artículo 10 del Acuerdo 008 de 2009 establece los principios para las exclusiones del POS, precisando en el numeral 5 lo siguiente:

> "*5. Actividades, procedimientos e intervenciones de carácter educativo, instruccional o de capacitación que se lleven a cabo durante el proceso de rehabilitación social o laboral,* ***CON EXCEPCIÓN*** *de los necesarios para el manejo médico de las enfermedades y sus secuelas, siempre y cuando se acredite la efectividad de su evidencia clínica.*" (Recalcas fuera de texto)

De acuerdo con lo anterior, **las intervenciones de carácter educativo en principio se encuentran excluidas del POS y no pueden ser pagadas con recursos públicos destinados específicamente para financiar la Salud en el territorio nacional. Sin embargo, CUANDO SE INTERRELACIONAN PRESTACIONES DE TIPO EDUCACIONAL CON EL FIN DE GARANTIZAR LA SALUD Y PODER MANEJAR MEDICAMENTE LA ENFERMEDAD DEL PACIENTE, POR VIRTUD DEL ARTÍCULO ANTES CITADO, SE ENTIENDEN INCLUIDAS DENTRO DEL PLAN DE BENEFICIOS Y EN CONSECUENCIA SU VALOR DEBE SER RECONOCIDO CON CARGO A LA UPC.**

Precisado lo anterior, resulta importante señalar que en pronunciamiento realizado por la Honorable Corte Constitucional en Sentencia T-905 de 2012, siendo Magistrado Ponente el Dr. JORGE IGNACIO PRETELT CHALJUB, **al examinar el caso de una menor que padecía** de Síndrome de Down a la que su médico tratante había ordenado "*terapias integrales*" que incluía prestaciones contempladas en el POS (terapia física, terapia de lenguaje, terapia ocupacional, atención por psicología) y donde además, la accionante solicitaba las terapias identificadas como equinoterapia, acuaterapia, músicoterapia, fonoaudiología ocupacional y educación especial señaló:

> "*Cabe advertir que la normatividad nacional actual, Decreto 366 de 2009 y los instrumentos internacionales acerca de la protección que debe brindarse a la población que se encuentra en situación de discapacidad es clara:* ***existen diferencias entre la atención integral en salud y el derecho a la educación****, pero ello no implica que los dos sistemas no brinden su cooperación para promover la realización efectiva de los derechos fundamentales. Se reitera que aunque en el caso concreto el derecho a la salud y el derecho a la educación se inter-relacionan y se complementan, cada una de estas áreas debe ser atendida por la entidad competente. Lo anterior obedece a que la discapacidad no sólo debe tratarse desde el punto de vista médico sino desde una perspectiva integral, que abarca, tratándose de la hija de la accionante, el reconocimiento del derecho a una educación inclusiva.*
>
> *Es decir, en este caso existe una corresponsabilidad entre dos entidades que prestan servicios públicos diferentes, pues la Nueva EPS debe prestar el servicio de salud de forma integral en orden a mejorar la calidad de vida de la menor Sheila Dalila San Juan de la Cruz y, la Secretaría de Educación Distrital de Barranquilla, de forma subsidiaria y correlativa, deben garantizar el derecho fundamental a la educación inclusiva de la niña."* (Subrayas fuera de texto)

De todo lo anterior, es claro que por disposición legal (Resolución 5261 de 1994 y acuerdo 08 de 2009), conceptual y jurisprudencial, las prestaciones de tipo educacional asociadas como necesarias para el manejo médico de la enfermedad, recobradas por la EPS que son objeto de litis son POS y en consecuencia no puede pretenderse su pago.

- **DE LOS RECOBROS OBJETO DE LITIS**

Los recobros objeto del presente proceso, fueron rechazados en el trámite de la auditoría integral que realizó la entidad contratada para tal fin por el FOSYGA, con fundamento en lo prescrito en la Resolución 3099 de 2008, modificada por la Resolución 3754 de 2008, y en las normas que regulan en tema de recobros, en las cuales se encuentran relacionadas las causales de rechazo, devolución, aprobación condicionada, valor diferente al solicita e inconsistencias de las solicitudes de recobro presentadas por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud no incluidos en el POS, autorizados por el Comité Técnico-Científico u originado en fallos de tutela.

De acuerdo con la glosa aplicada a los recobros bajo estudio, se tiene que los servicios médicos, insumos, medicamentos y/o procedimientos insumos recobrados por la entidad demandante, fueron previamente reconocidos a través de la UPC por tratarse de prestaciones incluidas en planes de beneficios, razón por la cual, de ser reconocidos se estaría incurriendo en un pago de lo no debido, o un pago doble.

Como indicó el Consorcio SAYP 2011 en su comunicación CMP-16006-16, los recobros que se encuentran registrados las bases de datos actuales y anteriores del FOSYGA, así:

No. RADICADOS	VALOR RADICADO PRIMERA PRESENTACIÓN	VALOR APROBADO	VALOR GLOSADO
367	$ 629.697.156,84	$ 31.591.050,60	$ 598.106.106,24

Y cuentan con la siguiente tipo de glosas:

Q	No. RADICADOS
GLOSA COMBINADAS	41
OTRAS GLOSAS UNICAS	326
TOTAL GENERAL	367

Los recobros que hacen parte del universo de la presente solicitud, tal como se puede evidenciar en la siguiente tabla, cuentan con la siguiente descripción de glosa:

ID GLOSAS	DESCRIPCION GLOSA	No. GLOSAS	PORCENTAJE %
	GLOSA COMBINADAS	**57**	**16,55%**
1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	41	11,96%
2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	15	4,46%
4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	1	0,14%
	OTRAS GLOSAS UNICAS	**326**	**83,45%**
1-02	El medicamento, servicio medico o prestacion de salud objeto de la solicitud de recobro no corresponda a lo ordenado por el fallo de tutela o al autorizado por el comite tecnico-cientifico, segun el caso	1	0,14%
1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	279	73,15%
2-25	Cuando el usuario reportado en el recobro se registre como fallecido en la BDUA, RNEC, RUAF o en aquellas bases de datos que se utilicen para tal efecto, para la fecha de prestación del servicio	1	0,14%
2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	2	0,28%
4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	43	9,75%
	TOTAL GENERAL	**383**	**100,00%**

Las observaciones del auditor a las glosas impuestas se pueden revisar en la Columna "*H*" de la hoja denominada "*Glosas Totales*" que se encuentra en el archivo de Excel aportado por el Consorcio SAYP 2011 con la comunicación CMP-16006-16.

Ahora bien, respecto a la causal de glosa identificada como 1-03 y 4-03 se debe indicar que las prestaciones contenidas en el POS, son reconocidas por el FOSYGA a las EPS a través de la Unidad de Pago por Capitación – UPC.

Por lo anterior, se reitera que de acuerdo con lo establecido en el artículo 182 de la Ley 100 de 1993 para la organización y garantía de la prestación de los servicios incluidos en el Plan de Salud Obligatorio para cada afiliado, el Sistema General de Seguridad Social en Salud reconoce a cada Entidad Promotora de Salud un valor per cápita que se denomina Unidad de Pago por Capitación – UPC, la cual se establece en función del perfil epidemiológico de la población relevante, de los riesgos cubiertos y de los costos de prestación de servicios en condiciones medias de calidad, tecnología y hotelería.

La UPC tiene dos características: un valor de aseguramiento y un monto calculado del valor de los servicios que da derecho al usuario a recibir la atención en salud que requiera dentro de los parámetros definidos en el Plan Obligatorio de Salud – POS independientemente de su capacidad económica y de su aporte al sistema.

La Unidad de Pago por Capitación es en últimas el reconocimiento de los costos que acarrea la puesta en ejecución del Plan obligatorio de salud por parte de las EPS, es decir, que su objetivo fundamental es el de financiar en su totalidad la ejecución del POS[19].

Los recursos que las EPS administran por concepto de Unidad de Pago por Capitación quedan en su poder con posterioridad al proceso de compensación, tiempo a partir del cual pueden disponer de los recursos para garantizar el Plan Obligatorio de Salud, de acuerdo a los contratos que hayan suscrito para hacerlo efectivo.

IV. EXCEPCIONES

- **EXCEPCIÓN PREVIA:**

- **FALTA DE INTEGRACIÓN DEL LITISCONSORCIO NECESARIO**

El Ministerio de Salud, hoy Ministerio de Salud y Protección Social en virtud a lo dispuesto en el artículo 218 de la Ley 100 de 1993, ha suscrito contratos fiduciarios con diferentes consorcios, con el objeto de desarrollar las actividades de administración fiduciaria de recursos (recaudo, administración y pago), junto con el desarrollo y mantenimiento del software requerido para operar el Fondo Solidaridad y Garantía - Fosyga, así como con el desarrollo de las actividades propias de la auditoría médica, económica y jurídica de los recobros por concepto de Comité Técnico Científico-CTC y fallos de tutela y de reclamaciones ECAT.

Es importante precisar que el entonces Ministerio de la Protección Social a finales del año 2010 y principios de 2011, replanteó el esquema de operación del FOSYGA, propendiendo por la especialización de los principales procesos que se desarrollan a su interior, a saber, el de administración fiduciaria de los recursos del FOSYGA y el que corresponde a las actividades relacionadas con la auditoría a los recobros por servicios extraordinarios y las reclamaciones ECAT.

Se consideró que para la administración fiduciaria de los recursos del FOSYGA, debía contratarse una fiduciaria que además de realizar las operaciones correspondientes a la administración de los recursos, se encargara del desarrollo de software requerido para

[19] Corte Constitucional, Sentencia C – 824 de 2004 MP. Rodrigo Uprimny Yepes

operar el Fondo y que garantizara el mantenimiento del Sistema de Información; y para la ejecución del segundo aspecto, es decir para la auditoría a los recobros por servicios extraordinarios y las reclamaciones ECAT., se debía contratar una firma auditora **especializada en cuentas médicas o en auditoría médica, económica y jurídica.**

Surtidos los procesos de selección correspondientes, el entonces Ministerio de Protección Social adjudicó los siguientes contratos:

- Mediante Resolución No. 3977 del 09 de septiembre de 2011, se adjudicó el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011 al CONSORCIO SAYP 2011, integrado por FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. – FIDUPREVISORA S.A., FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A. – FIDUCOLDEX, cuyo objeto es el recaudo, administración y pago de los recursos del FOSYGA de acuerdo a las normas legales vigentes.

- Mediante Resolución No. 000320 del 15 de diciembre de 2011, se adjudicó el proceso de Concurso de Méritos Abierto CMA No. 5 de 2011 a la UNIÓN TEMPORAL NUEVO FOSYGA, conformada por ASD S.A, ASSENDA S.A.S Y SERVIS S.A, cuyo objeto es realizar la auditoría en salud, jurídica y financiera de las reclamaciones por los beneficios con cargo a la Subcuenta de eventos catastróficos y accidentes de tránsito - ECAT y las solicitudes de recobro por beneficios extraordinarios no incluidos en el plan general de beneficios explícitos, ordenados por los Comités Técnico Científicos de las EPS, las Juntas Técnicas Científicas de Pares, la Superintendencia Nacional de Salud o los jueces, de acuerdo con lo establecido en la Ley 1438 de 2011, artículos 26, 27 y 126. Igualmente para auditar los recobros y reclamaciones que se presenten con fundamento en disposiciones legales anteriores aplicando las normas pertinentes para cada caso.

- Contrato de Consultoría N° 0043 de 2013 para la Auditoría de Recobros NO POS y Reclamaciones ECAT, suscrito con la Unión Temporal FOSYGA 2014 .- Este contrato fue el resultado del Concurso de Méritos Abierto CMA-DAFPS-N° 001 de 2013, realizado para contratar la firma auditora de los recobros y reclamaciones radicadas ante el FOSYGA, en el cual el Ministerio adjudicó el proceso a la Unión Temporal FOSYGA 2014 y suscribió el Contrato 0043 de 2013, cuyo objeto es: "*Realizar la auditoría en salud, jurídica y financiera a las solicitudes de recobro por beneficios extraordinarios no incluidos en el plan general de beneficios y a las reclamaciones por eventos catastróficos y accidentes de tránsito – ECAT con cargo a los recursos de las Subcuentas correspondientes del Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA del Sistema General de Seguridad Social en Salud.* El Contrato de Consultoría N° 055 de 2011, inició ejecución el 26 de diciembre de 2011 la que finalizará el 31 de marzo de 2014.

De acuerdo a tales contratos desde el año 2002 y hasta el mes de septiembre del año 2011, el administrador fiduciario de los recursos del FOSYGA estaba facultado para recibir, radicar y tramitar, los documentos soporte de las reclamaciones presentadas por personas naturales y jurídicas, con cargo a los recursos de la Subcuenta ECAT del FOSYGA, bajo la normatividad vigente a la fecha de cada presentación, las instrucciones que impartiera el Ministerio de la Protección Social y lo contemplado en el contrato de encargo fiduciario, así como en el manual de operación del FOSYGA. Por tanto, se realizaba una auditoría integral y si era del caso, se enviaba el resultado de la auditoría externa del FOSYGA, quien efectuaba una evaluación selectiva por muestreo de cada paquete que se conformaba y si procedía se enviaba al Ministerio de Salud para la correspondiente ordenación de gasto y autorización de giro. Surtido lo anterior, el Consorcio procedía a emitir la orden de pago y comunicaciones de pago, pero si el recobro no reunía los requisitos de ley no era viable jurídicamente el envío para ordenación de gasto y por ende no era factible el pago de los mismos, procediendo entonces a comunicar a la entidad recobrante la causal de glosa que impedía la aprobación del recobro.

Es así como operativamente se determinaba la procedencia o no del pago de las reclamaciones y si el mismo no procedía, obedecía a la imposición de la glosa que para el

efecto atribuye el resultado de la auditoría realizado por el administrador Fiduciario, atendiendo las normas o resoluciones expedidas sobre la materia de recobros, aplicables en el trámite de auditoría integral.

En la actualidad y como se dijo líneas atrás, estas tareas se encuentran asignadas al **CONSORCIO SAYP 2011 y a la UNIÓN TEMPORAL FOSYGA 2014 , entidades que al** intervenir directamente en el proceso y trámite de las reclamaciones (por cuanto deben recibir, radicar, controlar, registrar, validar, auditar, aprobar o rechazar, liquidar y pagar con cargo a los recursos de la Subcuenta ECAT) imperiosamente están obligadas a comparecer en el proceso como litisconsorcio necesario e integrar de esta manera el contradictorio.

Ahora bien, dentro de las obligaciones generales contenidas en el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011., específicamente la 2.1.2.8 el CONSORCIO SAYP 2011, integrado por FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. – FIDUPREVISORA S.A., FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A. – FIDUCOLDEX, deberá adelantar la defensa judicial de los recursos del FOSYGA, a través de las actuaciones procesales e intervenciones que correspondan, en todas las instancias de los procesos en los que el Administrador Fiduciario o las Fiduciarias que los componen sean demandadas o demandantes.

Por otro parte, dentro de las obligaciones generales contenidas en el contrato de consultoría No. 0043 de 2013, suscrito entre el Ministerio de Salud y Protección Social y la Unión Temporal Fosyga 2014, esta última debe apoyar, en forma oportuna y adecuada, la defensa judicial de los recursos del FOSYGA.

En suma, es pertinente señalar que no es posible dictar sentencia de fondo en aquellos eventos, que por mandamiento legal o por su misma naturaleza, versen sobre relaciones o actos jurídicos, sin la intervención obligatoria de las personas que sean sujetos de tales relaciones, razón por la cual, necesariamente debe integrarse la litis por todos los que tienen interés directo en las resultas del proceso.

Con relación a lo anterior, la Corte Constitucional ha señalado:

> *"(...) Efectivamente, el ordenamiento procesal civil regula lo relacionado con la integración necesaria de la litis, antes de decidir, en aquellos casos en que la relación jurídica indica que en el asunto se ventilan intereses o derechos que correrán la misma suerte, cualquiera fuere la decisión. (...)"*[1].

En este mismo sentido, la Corte [2] sostuvo:

> *(...) el litis consorcio necesario se manifiesta cuando la relación de* ***derecho sustancial*** *sobre la cual ha de pronunciarse el juez está* ***integrada por una pluralidad de sujetos, bien sean activos o pasivos,*** *en forma tal que no es susceptible de escindirse en tantas relaciones aisladas como sujetos activos o pasivos individualmente considerados existan, sino que se presenta como una sola, única e indivisible, respecto al conjunto de tales sujetos. En consecuencia,* ***un pronunciamiento del juez con alcance sobre la totalidad de la relación no puede producirse con la intervención única de alguno o algunos de los unidos por aquella, sino, necesariamente, con la de todos y, sólo así, queda correcta e íntegramente constituida, desde el punto de vista subjetivo, la relación jurídico procesal, pudiendo el juez, en tal momento, hacer el pronunciamiento de fondo solicitado.*** *(...)"* (Negrillas y subrayas fuera de texto).

En consecuencia, se solicita al despacho que integre la Litis con las entidades que se relacionan a continuación:

- **El Consorcio SAYP 2011** puede recibir notificaciones a través de su representante en la Carrera 7 N° 31 A – 36 Edificio Nuevo Milenio de la ciudad de Bogotá D.C., dirección de correo electrónico: atencionalcliente.sayp@sayp.com.co; las sociedades que integran al Consorcio, reciben notificaciones: **FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.** a través de su representante en la Calle 72 N° 10 – 03 Local 114 de la ciudad de Bogotá D.C., y la **FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A. – FIDUCOLDEX S.A.** a través de su representante en la Calle 28 N° 13 A – 24 Piso 6 Parque Central de la ciudad de Bogotá D.C.

- **La Unión Temporal Fosyga 2014** puede recibir notificaciones a través de su representante en la Calle 32 N° 13 - 07 de la ciudad de Bogotá D.C., correo electrónico servicioalcliente@utnuevofosyga.com; las entidades que la conforman reciben notificaciones: **CARVAJAL TECNOLOGÍA Y SERVICIOS S.A.S.** a través de su representante en la Avenida el Dorado N° 90 – 17 de la ciudad de Bogotá D.C., correo electrónico dianamarcela.vargas@carvajal.com; **GRUPO ASESORIA EN SISTEMATIZACIÓN DE DATOS SOCIEDAD ANONIMA – GRUPO ASD S.A.** a través de su representante en la Carrera 8 N° 46 – 35 de la ciudad de Bogotá D.C., correo electrónico clizarazo@grupoasd.com.co; **SERVIS OUTSOURCING INFORMATICO S.A. – SERVIS S.A.** a través de su representante en la Carrera 8 N° 46 – 35 de la ciudad de Bogotá D.C., correo electrónico clizarazo@grupoasd.com.co.

- **PRESCRIPCIÓN**

Solicito al señor Juez que declare esta excepción en atención a que la entidad demandante pretende por proceso ordinario laboral para que se amplíen los términos que en la Jurisdicción de lo contencioso administrativo estarían caducados.

Con relación al fenómeno o institución jurídica de la prescripción que se presenta con el paso del tiempo y que trae como consecuencia ciertos efectos jurídicos, bien sea de consolidar situaciones de hecho o extinguir derechos, es necesario que el Despacho analice cada una de los recobros y realizar el conteo de la prescripción del derecho.

- **EXCEPCIONES DE FONDO:**

- **CULPA EXCLUSIVA DE LA EPS RECOBRANTE**

Para el presente caso, la EPS demandante pretende que se declare una obligación a cargo del estado, para lo cual alega haber sufrido un perjuicio económico que se configura en el hecho del no pago de las sumas de dinero recobradas, es decir que el objeto de esta demanda es el pago de recobros que no cumplieron con los requisitos señalados en la norma aplicable para la época en que fue realizada su auditoría, o de recobros tratan de prestaciones contenidas en planes de beneficios, o en recobros presentados extemporáneamente para trámite; luego se infiere que **la conducta del demandante al presentar los recobros por concepto de prestaciones en salud incluidas en el POS, fue la que originó la imposición de las glosas descritas a lo largo de este escrito, por lo cual no se puede atribuir responsabilidad alguna al Estado Colombiano.**

Aunado lo anterior se concluye que los perjuicios alegados por las entidades demandantes provienen exclusivamente de su actuación, ya que de conformidad a lo indicado, los servicios, insumos, procedimientos y/o medicamentos de los cuales se pretende el reconocimiento y pago, fueron glosados en el trámite de auditoría integral por tratarse de prestaciones incluidas en planes de beneficios, cuyo reconocimiento se efectúa por medio de UPC, por lo cual no puede atribuir responsabilidad al Estado por un hecho exclusivamente suyo, pues a nadie le es dable alegar su propia culpa para derivar de ella un beneficio y mucho menos para obtener un nuevo pago por los insumos que, como se ha dicho, ya le habían sido reconocidos previamente a la demandante, a través de la UPC.

- **INEXISTENCIA DE LA OBLIGACIÓN**

Como se expresó, el administrador fiduciario o la firma auditora del FOSYGA encargada de realizar la verificación los recobros que hoy son presentados en sede judicial y con base en el procedimiento administrativo reglado, verificó el cumplimiento de los requisitos, con base en lo preceptuado en la Resolución 3099 de 2008, modificada por la Resolución 3754 de 2008, así como en lo dispuesto en las demás normas sobre el tema.

Para el presente asunto, se tiene que el Ministerio de Salud y Protección Social, no está obligado a reconocer y pagar los recobros que como consecuencia de la auditoría integral hayan resultado con estado "Rechazado", y/o que hubiesen sido reconocidos a la demandante a través de la UPC por tratarse de prestaciones incluidas en planes de beneficios, toda vez que al tratarse de recursos públicos, éstos requieren de protección especial del Estado, quien debe implementar un estricto control que le permita destinar los recursos a aquellas entidades que den estricto cumplimiento de los requisitos legales.

A su vez, se tiene que la demandante pretende que el Ministerio de Salud y Protección Social reconozca y pague recobros que fueron presentados por fuera de los términos establecidos por la Ley y/o que no cumplían con los requisitos para su reconocimiento y pago.

Así las cosas, no hay obligación principal pendiente de reconocimiento y pago, como tampoco el reconocimiento de intereses, indexaciones o costas procesales, pues al no haber cumplido la EPS con los requisitos normativos, los recobros resultaron con estado "Rechazado" en el trámite de auditoría integral, situación que impide al Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA con cargo a los recursos del FOSYGA realizar algún tipo de reconocimiento económico a favor de la demandante.

- **IMPROCEDENCIA DEL PAGO DE INTERESES MORATORIOS**

Respecto de los intereses que se pretenden reclamar por esta vía, resulta necesario recordar que los intereses son considerados como una obligación accesoria, la cual por su naturaleza misma no puede subsistir sin una obligación principal a la cual acceda, y teniéndose que, los recobros presentados no fueron pagados por encontrarse reconocidos con cargo a la UPC asignada a la demandante, con lo cual la Nación – Ministerio de Salud y Protección Social no le adeuda a la demandante ninguno de los valores reclamados, razón por la cual, al no existir obligación principal que se encuentre pendiente de pago, por sustracción de materia, no puede existir la obligación accesoria de pago de intereses, pérdida del valor del dinero, gastos administrativos o indexación de valores.

No obstante lo anterior, en relación con la causación de presuntos intereses moratorios por el no pago de reclamaciones, es necesario recordar que lo que al respecto dispone el artículo 4 del Decreto Ley 1281 de 2002, sobre intereses, así:

> *"Intereses moratorios. El incumplimiento de los plazos previstos para el pago o giro de los recursos de que trata este decreto, causará intereses moratorios a favor de quien debió recibirlos, liquidados a la tasa de interés moratorio establecida para los tributos administrados por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales."*

La simple presentación de un recobro ante el auditor del FOSYGA no genera derechos, es una mera expectativa, toda vez que los recobros se encuentran sujetos al cumplimiento de los requisitos establecidos en la normatividad vigente que regula el procedimiento para obtener el derecho y pago de los mismos.

Por lo expuesto se concluye que la NACIÓN – MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL no se ha obligado al pago requerido por la demandante y no existen plazos vencidos, ni existen requerimientos ni habrá lugar a cancelar intereses de mora con cargo a los recursos públicos del sector salud.

V. PETICIÓN

Con fundamento en lo indicado, así como en las razones que el Honorable Juez considere pertinentes para llegar a la conclusión a la que aquí se arriba, le solicito comedidamente, exonerar a la Nación - Ministerio de Salud y Protección Social de las pretensiones incoadas por la entidad demandante y en su lugar declarar la no prosperidad de las mismas y desestimar los cargos.

VI. PRUEBAS

Documentales:

- Las normas de carácter nacional y aplicables para el trámite de recobro presentados con cargo a los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA y que fueron relacionadas en la presente contestación.
- Comunicación CMP-1006-16 mediante la cual el CONSORCIO SAYP 2011 ubicado en el Carrera 7 N° 31 A – 36, Edificio Nuevo Milenio en Bogotá D.C., actual administrador fiduciario de los recursos del FOSYGA rinde concepto técnico respecto del estado, encabezado, pagos, glosas y el consolidado de estos datos, sobre los recobros objeto de la demanda. En dos (2) folios y un (1) CD originales
- Oficio 201331100534291 del 26 de abril de 2013 mediante el cual la Dra. Maria Clara Correa Ortiz en su calidad de Subdirectora de Beneficios en Aseguramiento de la Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud del Ministerio de Salud y Protección Social, dio respuesta al radicado 201342300508722 del 12 de abril de 2013 mediante el cual COOMEVA EPS S.A. realizó una Consulta sobre las Terapias ABA en el POS, de la cual se anexa copia al presente escrito para su conocimiento.
- Manuales Operativo de Medicamentos y Tutelas; y el de Auditoria Integral de Recobros por Tecnologías NO POS, ambos publicados en la página web del Fosyga, Página www.fosyga.gov.co – link: Trámites – Manuales, búsqueda: MYT- Manual de Auditoria Integral de Recobros por Tecnologías No POS Versión 02 de Mayo de 2015).

VII. NOTIFICACIONES

La entidad Demandada, Nación - Ministerio de Salud y Protección Social y el suscrito apoderado, en la Carrera 13 Nº 32 – 76, Piso 19, teléfono 3305000 ext. 1984 de la ciudad de Bogotá D.C. correo electrónico: wsanchez@minsalud.gov.co

Con el debido respeto,

WILSON RICARDO SÁNCHEZ PINZÓN
C.C. Nº 80.774.050 de Bogotá
T.P. Nº 199.896 del C.S. de la J.

consorcio sayp
sistema de administración y pagos

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
Radicado No: 201642301816302
DEST: 3310 SUBD. ASUNTOS J REM: CONSORCIO SAYP
2016-09-06 08:27 Fol: 2 Anex: Desc Anex: CD PISO 19
Consulte su trámite en http://www.minsalud.gov.co Cód veri: 298c9

1065

CMP-16006-16

S70050916133946S000040230200

Bogotá D.C.

Doctora
CLAUDIA CAROLINA CASTRO RUBIO
Coordinadora Grupo Defensa Judicial
Subdirección de Asuntos Jurídicos de los Fondos y Cuentas
Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Carrera 13 No. 32-76

Asunto: **APOYO TECNICO ORDINARIO LABORAL 2015 – 00794 SANITAS EPS**
Radicado No. 201633101580901
Radicado SGD. 402302

Respetada Doctora Claudia:

En atención al oficio del asunto en el cual solicitan la generación del apoyo técnico sobre 367 solicitudes de recobro, se procede a emitir apoyo técnico con 367 recobros únicos los cuales aparecen contenidos en el medio magnético remitido en el oficio del asunto, autorizados por CTC y fallos de tutela, correspondientes a SANITAS E.P.S, se informa lo siguiente:

De las consultas realizadas a las bases de datos actuales y anteriores del FOSYGA con corte al 02 de septiembre de 2016, se tiene que los recobros se encuentran registrados, así

No. RADICADOS	VALOR RADICADO PRIMERA PRESENTACIÓN	VALOR APROBADO	VALOR GLOSADO
367	$ 629.697.156,84	$ 31.591.050,60	$ 598.106.106,24

El cuadro resumen que se presenta a continuación, detalla la tipología de glosas que a la fecha de la consulta afectan a los recobros, precisando que estos pudieron haber sido presentados a través de las distintas líneas de radicación y por tanto, haberse subsanado las glosas informadas en su momento a la Entidad.

TIPOLOGÍA DE GLOSAS

ID GLOSAS	DESCRIPCION GLOSA	No. GLOSAS	PORCENTAJE %
GLOSA COMBINADAS		**57**	**16,55%**
1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	41	11,96%
2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	15	4,46%
4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	1	0,14%
OTRAS GLOSAS UNICAS		**326**	**83,45%**
1-02	El medicamento, servicio médico o prestación de salud objeto de la solicitud de recobro no corresponda a lo ordenado por el fallo de tutela o al autorizado por el comité tecnico-cientifico, según el caso	1	0,14%
1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	279	73,15%

06-09-16 8:50am

consorcio sayp
sistema de administración y pagos

CMP-16006-16 S700509161339465000040230200

ID GLOSAS	DESCRIPCION GLOSA	No. GLOSAS	PORCENTAJE %
2-25	Cuando el usuario reportado en el recobro se registre como fallecido en la BDUA, RNEC, RUAF o en aquellas bases de datos que se utilicen para tal efecto, para la fecha de prestación del servicio	1	0,14%
2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	2	0,28%
4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	43	9,75%
TOTAL GENERAL		383	100,00%

La tipología de glosa aplicada a los recobros objeto del presente informe, se encuentran agrupados de la siguiente manera:

TIPO DE GLOSA	No. RADICADOS
GLOSA COMBINADAS	41
OTRAS GLOSAS UNICAS	326
TOTAL GENERAL	367

1. Los recobros objeto del informe, no presentan glosa única de extemporaneidad.

2. Los recobros objeto del presente informe que han sido presentados en virtud de los mecanismos consagrados en el Decreto Ley 019 de 2012 o cualquier otro tipo de radicación excepcional, se informan en el medio magnético anexo a la presente comunicación, en la hoja de cálculo denominada Radicación Excepcional.

3. Los recobros que se encuentran en el medio magnético, pertenecen exclusivamente a SANITAS EPS.

4. Se realizaron las consultas de los radicados en las bases de datos del FOSYGA de acuerdo a la información suministrada por la entidad en el medio magnético adjunto en su oficio, realizando los cruces correspondientes con cada radicado.

5. Según los cruces realizados contra las bases de datos que se utilizan para las validaciones de MYT01 y MYT02 de la Fiscalía General de la Nación, se informa que los recobros objeto del presente informe no se encuentran incluidos en las bases de datos de esta entidad.

6. En cuanto a los recobros que cruzan con las bases de datos que se utilizan para las validaciones de MYT01 y MYT02 de la Superintendencia Nacional de Salud, se informa que los recobros objeto del presente informe no se encuentran incluidos en las bases de datos de esta entidad.

7. De los cruces realizados contra las bases de datos que se utilizan para las validaciones se reporta que no existen recobros con valor restituido.

8. Respecto a las fechas en las cuales se notificó el resultado de auditoría a la entidad y se realizó la devolución de las cuentas, dicha información se encuentra especificada en la hoja de cálculo denominada Consolidado, de conformidad a las consultas realizadas a los archivos entregados por el Consorcio FIDUFOSYGA 2005; de igual manera las fechas de notificación posteriores a Octubre de 2011 son consultadas en los archivos entregados por la Unión Temporal Nuevo FOSYGA y la Unión Temporal FOSYGA2014.

El archivo CMP-16006-16 OFICIO 201633101580901 SGD 402302 PROCESO 2015-00794 SANITAS EPS, cuenta con las siguientes características de código HASH:

Fecha de creación	05 de septiembre de 2016
Huella Digital (HASH)	510f3f126fb2168e5cb00d01a5861cbc
Tamaño	(1.872 KB)

Finalmente se hace devolución del medio magnético entregado en calidad de préstamo para la realización del presente informe de apoyo técnico.

Cordialmente,

GUSTAVO MORENO CHIA
Jefe Unidad de Medicamentos y Tutelas

Anexos: (2) CD

Proyectó: Milena Pinzón Nocobe – Unidad de Medicamentos y Tutelas

"Defensoría del Consumidor Financiero – Dr. JOSÉ FEDERICO USTARIZ GÓNZALEZ. Carrera 10 No. 97A-13 Torre: A - Oficina: 502 de la ciudad de Bogotá D.C. PBX 6421236 Fax: 6421239. E-mail: defensoriafiduprevisora@ustarizabogados.com de 8:00 a.m. - 6:00 p.m.: *de Lunes a Viernes en jornada continua".* Si usted requiere información adicional acerca de la Defensoría del Consumidor Financiero, consúltenos de forma telefónica o diríjase directamente a las oficinas principales en la ciudad de Bogotá o a nuestras agencias. Las funciones del Defensor del Consumidor son: Dar trámite a las quejas contra las entidades vigiladas en forma objetiva y gratuita. Ser vocero de los consumidores financieros ante la institución. Usted puede formular sus quejas contra la entidad con destino al defensor del Consumidor en cualquiera agencia, sucursal, oficina de corresponsalía u oficina de atención al público de la entidad, así mismo tiene la posibilidad de dirigirse al defensor con el ánimo de que éste formule recomendaciones y propuestas en aquellos aspectos que puedan favorecer las buenas relaciones entre la Fiduciaria y sus Consumidores. Para la presentación de quejas ante el Defensor del Consumidor no se exige ninguna formalidad, se sugiere que la misma contenga como mínimo los siguientes datos del reclamante: 1. nombre. 2. Identificación. 3. domicilio. 4. descripción de los hechos y/o derechos que considere que le han sido vulnerado.

W:\Demandas MYT-SAYP\2016\9. SEPTIEMBRE\Demanda (595)\CMP-16006-16 OFICIO 201633101580901 SGD 402302 PROCESO 2015-00794 SANITAS EPS.docx

1646

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

SEÑOR:
JUEZ VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO
BOGOTÁ D.C.

ACCIÓN DEL PROCESO:	**ORDINARIO LABORAL**
EXPEDIENTE:	**2015-794**
DEMANDANTE:	**ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS EPS - S.A.**
DEMANDADO:	**LA NACIÓN - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.**

DENISSE GISELLA RIVERA SARMIENTO, mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. **52.152.619** de Bogotá, en calidad de Subdirectora de Asuntos Jurídicos de los Fondos y Cuentas de la Dirección de Administración de Fondos y de la Protección Social, de conformidad con la Resolución No 12738 del 22 de julio del 2015 y en virtud de lo dispuesto por el numeral 2° del Artículo 38 del Decreto 4107 de 2011, manifiesto que mediante el presente escrito, confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor **WILSON RICARDO SÁNCHEZ PINZÓN** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **80.774.050** expedida en Bogotá D.C., abogado titulado con Tarjeta Profesional No. **199.896** del Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre de la Nación – Ministerio de Salud y Protección Social, represente a la entidad dentro del proceso de la referencia.

El apoderado queda facultado para adelantar todas las gestiones que precisen el cabal cumplimiento de este mandato y la adecuada defensa de los intereses de la Nación – Ministerio de Salud y Protección Social, entre ellas, cuenta con la facultad expresa para conciliar en los términos de las recomendaciones dadas por el Comité de Conciliación del Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con lo establecido en el literal c) del artículo 2° de la Resolución 01960 de 2014. En consecuencia agradezco reconocerle personería.

Cordialmente,

DENISSE GISELLA RIVERA SARMIENTO
Subdirectora de Asuntos Jurídicos de los Fondos y Cuentas
C.C. No **52.152.619** expedida en Bogotá
T.P No **88875** del Consejo Superior de la Judicatura

Acepto,

WILSON RICARDO SÁNCHEZ PINZÓN
C.C. No. **80.774.050** expedida en Bogotá D.C.
T.P. No. **199.896** del Consejo Superior de la Judicatura

Elaborado: NancyV
Revisado : WSánchez
Radicado: 201642301698172 23/08/2016
Fecha: 30/08/2016

NOTARIA 29
DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.

Carrera 13 No. 33 42. PBX: 7462929

PRESENTACION PERSONAL Y RECONOCIMIENTO

LUIS ALCIBIADES LOPEZ BARRERO

NOTARIO 29 (E) DE BOGOTA D.C.

Que: RIVERA SARMIENTO DENISSE GISELLA quien se identificó con C.C. número. 52152619 y T.P. 88875 C.S.J, declaró: Que reconoce como suya la FIRMA impuesta en el presente documento y declara como cierto su CONTENIDO. Por lo tanto en señal de asentimiento procede a firmar esta diligencia, al lado de este sello

NOTARIA 29

9/09/2016

Func.o: JULIO

Denisse Gisella Rivera S.

1648

1069

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 01960 **DE 2014**

(23 MAY 2014)

Por medio de la cual se efectúan unas delegaciones y se regula la constitución de apoderados para la representación judicial y extrajudicial del Ministerio de Salud y Protección Social

EL MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

En ejercicio de sus facultades legales, en especial, las conferidas por el artículo 9 de la Ley 489 de 1998 y,

CONSIDERANDO

Que de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 9° de la Ley 489 de 1998, para la debida atención de sus asuntos, las autoridades administrativas pueden transferir el ejercicio de funciones mediante delegación a sus empleados públicos de los niveles directivo y asesor, a través de acto administrativo que lo regule.

Que el Decreto 1716 de 2009 señala que el Comité de Conciliación es una instancia administrativa que actúa como sede de estudio, análisis y formulación de políticas sobre prevención del daño antijurídico y defensa de los intereses de una entidad pública.

Que el artículo 5 del decreto en comento, señala que "Los interesados, trátese de personas de derecho público, de particulares o de personas jurídicas de derecho privado, actuarán en la conciliación extrajudicial por medio de apoderado, quien deberá ser abogado inscrito y tener facultad expresa para conciliar".

Que mediante Resolución 113 de 2012 se asignó al Comité de Conciliación del Ministerio de Salud y Protección Social la función de determinar, en los casos sometidos a su estudio, la procedencia o improcedencia de la conciliación, indicando la posición institucional que fije los parámetros dentro de los cuales el representante legal o el apoderado debe actuar en las audiencias de conciliación.

Que de acuerdo con lo establecido en el numeral 3 del artículo 6 del Decreto - Ley 4107 de 2011 el Ministro de Salud y Protección Social es el representante legal del Ministerio.

Que mediante Resolución 0050 de 2012 se efectuaron unas delegaciones y se regula la constitución de apoderados para la representación judicial y extrajudicial de este Ministerio.

Que con el propósito de ejercer la debida representación de los intereses de la entidad en los procesos judiciales y extrajudiciales, así como en las audiencias de conciliación prejudicial y extrajudicial que se surtan dentro de las diferentes actuaciones y en los que el Ministerio de Salud y Protección Social sea parte o tercero interviniente, se hace necesario precisar la facultad de representación legal y judicial

del Director Jurídico y del Subdirector de Asuntos Jurídicos de los Fondos y Cuentas de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social.

Que en mérito de lo expuesto,

RESUELVE

Artículo 1. Delegar en el **DIRECTOR JURÍDICO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**, la representación judicial y extrajudicial en los procesos y actuaciones que instauren en contra del Ministerio o que éste deba promover, de acuerdo con lo previsto en el numeral 9 del artículo 7 del Decreto - Ley 4107 de 2011 y consecuente con ello, las siguientes facultades:

a) Recibir todas las notificaciones dispuestas por las autoridades judiciales y administrativas, respecto de los procesos, conciliaciones, acciones de tutela, acciones de cumplimiento, acciones populares y acciones públicas de constitucionalidad, así como las provenientes de las autoridades administrativas en general, de la Nación. Ministerio de Salud y Protección Social sea parte o tercero interviniente.

b) Representar legalmente al Ministerio en las audiencias de conciliación prejudicial, judicial, de pacto de cumplimiento y en general, todas las audiencias prejudiciales, extrajudiciales, judiciales o administrativas que así lo requieran y conciliar en los términos de las recomendaciones dadas por el Comité de Conciliación de conformidad con las disposiciones legales vigentes y en los temas de competencia de la Dirección.

c) Constituir apoderados para que representen los intereses de la Nación – Ministerio de Salud y Protección Social, en los procesos judiciales y diligencias extrajudiciales o administrativas en los que sea parte o tercero interviniente, con facultad expresa para conciliar, cuando corresponda.

Parágrafo 1. Los abogados de nivel asesor de la Dirección Jurídica estarán facultados, en ausencia del Director Jurídico, para recibir las notificaciones provenientes de las autoridades judiciales y administrativas.

Parágrafo 2. Los abogados asesores de la Dirección podrán ejercer la representación legal del Ministerio en las audiencias de conciliación prejudicial, judicial de pacto de cumplimiento y en general de las audiencias judiciales, extrajudiciales o administrativas que así lo requieran, de conformidad con las disposiciones legales vigentes y en los temas de competencia de la Dirección.

Artículo 2. Delegar en **EL SUBDIRECTOR DE ASUNTOS JURÍDICOS DE LOS FONDOS Y CUENTAS DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS DE LA PROTECCIÓN SOCIAL**, la representación judicial y extrajudicial en los procesos y actuaciones que instauren en contra del Ministerio o que éste deba promover, en los asuntos de su exclusiva competencia, según lo previsto en el numeral 2 del artículo 38 del Decreto - Ley 4107 de 2011 y consecuente con ello, las siguientes facultades:

a) Recibir, en los asuntos relacionados con las funciones de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social, todas las notificaciones dispuestas por las autoridades judiciales y administrativas, respecto de los procesos, conciliaciones, acciones de tutela, acciones de cumplimiento, acciones

1070 1650

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 0001738 **DE 2015**

(22 JUL 2015)

"Por medio de la cual se efectúa un nombramiento ordinario"

EL DIRECTOR DE ADMINISTRACION DE FONDOS DE LA PROTECCION SOCIAL

En uso de sus atribuciones Legales y especialmente las conferidas artículo 37 del Decreto 4107 del 2 de noviembre de 2011, artículo 24 de la Ley 909 de 2004, la Resolución 801 del 17 de marzo de 2015, la Resolución 1682 de 2015 y,

CONSIDERANDO:

Que en la Planta de Personal de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social del Ministerio de Salud y Protección Social existe el empleo de Subdirector Técnico Código 0150 Grado 18, de Libre Nombramiento, ubicado en la Subdirección de Asuntos Jurídicos de los Fondos y Cuentas de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social, el cual se encuentra en vacancia definitiva.

Que según certificación del 8 de julio de 2015, expedida por el Director de Administración de Fondos de la Protección Social, la doctora **DENISSE GISELLA RIVERA SARMIENTO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.152.619, cumple con los requisitos exigidos por el Manual Específico de Funciones, Requisitos y de Competencias Laborales para desempeñar el empleo de Subdirector Técnico Código 0150 Grado 18

Que dando cumplimiento a lo establecido en el Decreto 4567 del 1 de diciembre de 2011, la hoja de vida de la doctora **DENISSE GISELLA RIVERA SARMIENTO**, fue publicada en las páginas web del Departamento Administrativo de la Presidencia de la República y de esta entidad.

Que en mérito de lo expuesto, este Despacho,

R E S U E L V E:

ARTICULO PRIMERO- Nombrar a la doctora **DENISSE GISELLA RIVERA SARMIENTO** identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.152.619 para que desempeñe el empleo de Subdirector Técnico Código 0150 Grado 18, de Libre Nombramiento y Remoción ubicado en la Subdirección de Asuntos Jurídicos de los Fondos y Cuentas de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social, del Ministerio de Salud y Protección Social.

RESOLUCIÓN NÚMERO 0 0 0 1 2 7 3 8 **DE 2015 HOJA No** 2

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se efectúa un nombramiento ordinario"

ARTICULO SEGUNDO.- La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D.C., a los 22 JUL 2015

ALVARO ROJAS FUENTES
Director de Administración de Fondos de la Protección Social

Proyectó: IsabelR
Aprobó. JCBorda

1652

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

ACTA DE POSESION No. 012

En la ciudad de Bogotá, D.C , a los 3 días del mes de agosto del año 2015, se presentó en el Despacho del suscrito

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN FONDOS DE LA PROTECCIÓN SOCIAL DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

La Doctora **DENISSE GISELLA RIVERA SARMIENTO** identificada con cédula de ciudadanía No. 52.152.619, con el objeto de tomar posesión en el empleo de **Subdirector Técnico Código 0150 Grado 18**, de la Planta Global de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social del Ministerio de Salud y Protección Social – Subdirección de Asuntos Jurídicos de los Fondos y Cuentas, en Libre Nombramiento y Remoción, mediante Resolución No. 12738 del 22 de julio de 2015.

Manifestó no estar incurso en causal alguna de inhabilidad general o especial, de incompatibilidad o prohibición de las establecidas por los Decretos 2400 de 1968, 1950 de 1973, Ley 4ª de 1992, Ley 734 de 2002 y demás disposiciones vigentes para el desempeño de empleos públicos.

Una vez verificados los requisitos para el cargo, prestó el juramento ordenado por el artículo 122 de la Constitución Política, efectuándose la correspondiente posesión.

OBSERVACIONES: LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCION

En fe de lo actuado, firma.

La posesionada.

El Director de Administración de [illegible] Protección Social

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADM[illegible] DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE [illegible] DE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 06 AGO. 2015

1653

1072

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

DECRETO 4107 DE 2011

2 NOV 2011

Por el cual se determinan los objetivos y la estructura del Ministerio de Salud y Protección Social y se integra el Sector Administrativo de Salud y Protección Social.

EL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA,

en ejercicio de las facultades extraordinarias conferidas en el literal b) del artículo 18 de la Ley 1444 de 2011, y

CONSIDERANDO:

Que en el artículo 6 de la Ley 1444 de 2011, se escindieron del Ministerio de Protección Social los objetivos y funciones asignadas al Viceministerio de Salud y Bienestar Social, y los temas relacionados al mismo, así como las funciones asociadas del Viceministerio Técnico;

Que el artículo 9° de la Ley 1444, creó el Ministerio de Salud y Protección Social;

Que en el literal b) del artículo 18 de la Ley 1444 de 2011 se confieren facultades extraordinarias para fijar los objetivos y estructura a los Ministerios creados por dicha ley y para integrar los sectores administrativos, facultad que se ejercerá para el Ministerio de Salud y Protección Social;

DECRETA:

CAPITULO I

Objetivos y Funciones

Artículo 1. Objetivos. El Ministerio de Salud y Protección Social tendrá como objetivos, dentro del marco de sus competencias, formular, adoptar, dirigir, coordinar, ejecutar y evaluar la política pública en materia de salud, salud pública, y promoción social en salud, y participar en la formulación de las políticas en materia de pensiones, beneficios económicos periódicos y riesgos profesionales, lo cual se desarrollará a través de la institucionalidad que comprende el sector administrativo.

El Ministerio de Salud y Protección Social dirigirá, orientará, coordinará y evaluará el Sistema General de Seguridad Social en Salud y el Sistema General de Riesgos Profesionales, en lo de su competencia, adicionalmente formulará, establecerá y definirá los lineamientos relacionados a con los sistemas de información de la Protección Social.

1. Planear, dirigir y controlar el cumplimiento de los objetivos y funciones de la Dirección.
2. Planear, dirigir y controlar la administración de recursos de los Fondos a cargo de la Dirección.
3. Realizar los informes técnicos que se requieran y presentar al Ministro y Viceministros los documentos que se requieran para la toma de decisiones.
4. Realizar, previa delegación, la ordenación de los gastos a cargo de la Dirección, los Fondos, sus cuentas, subcuentas y demás recursos a su cargo.
5. Realizar, previa delegación, la ordenación de los gastos a cargo de la Cuenta de Alto Costo del régimen contributivo.
6. Ordenar el giro de los recursos del Sistema General de Participaciones asignados a la salud.
7. Elaborar y presentar, para aprobación del Ministro, el plan estratégico y el proyecto de presupuesto de la Dirección.
8. Efectuar, directamente o a través de contratos, la interventoría de los contratos suscritos con los administradores de los recursos de los Fondos.
9. Celebrar los contratos de administración de los recursos de los Fondos.
10. Ejercer, directamente o a través de contratos, la auditoría especializada a los Fondos.
11. Administrar los recursos físicos y humanos de la Dirección.
12. Elaborar en coordinación con las demás dependencias el Programa Anual Mensualizado de Caja – PAC de los recursos a cargo de la Dirección y controlar su ejecución.
13. Preparar el anteproyecto de presupuesto de la Dirección.
14. Llevar en contabilidad separada de la del Ministerio, la contabilidad de los fondos y cuentas a cargo de la Dirección.
15. Apoyar el desarrollo y sostenimiento del sistema integrado de gestión institucional y la observancia de sus recomendaciones en el ámbito de su competencia.
16. Las demás funciones que se le asignen y que correspondan a la naturaleza de la dependencia.

Artículo 38. Funciones de la Subdirección de Asuntos Jurídicos de los Fondos y Cuentas. Son funciones de la Subdirección de Asuntos Jurídicos de los Fondos y Cuentas, las siguientes:

1. Establecer directrices que garanticen la unidad de criterio jurídico en la Dirección y en los Fondos a su cargo.
2. En coordinación con la Dirección Jurídica, en los temas relacionados con las funciones de la Dirección de Administración de Fondos mediante poder otorgado, representar judicial y extrajudicialmente al Ministerio.
3. Asistir y apoyar jurídicamente a la Dirección de Administración de Fondos en los asuntos de su competencia.
4. Adelantar los procesos precontractuales y contractuales a cargo de la Dirección.
5. Ejercer el seguimiento y control de la ejecución, supervisión a interventoría de los contratos a cargo de la Dirección.
6. Llevar a cabo las actuaciones encaminadas a lograr el cobro efectivo de las sumas que se adeuden a los fondos, por todo concepto, desarrollando las labores de cobro persuasivo, y adelantando los procesos ejecutivos por jurisdicción coactiva.
7. Suministrar la información necesaria a la Dirección Jurídica para mantener actualizado y sistematizado el registro de las normas y la jurisprudencia en las materias a cargo de la Dirección de Administración de Fondos.

1655

JUZGADO 20 LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.

Al Despacho en la fecha de hoy: **15 DE MARZO DE 2017**, con el siguiente informe de entrada:

1073

- [ ] Calificación de demanda (auto admisorio y/o mandamiento de pago) FOLIOS
- [x] Acta de Notificación personal o por aviso (entidades públicas) a folio 1064
- [ ] Vencido términos para subsanar demanda y/o contestación folios
- [x] Contestación de proceso ordinario ó ejecutivo FOLIOS 1065 A 1118
- [ ] El término de emplazamiento venció. El (los) emplazado(s) no compareció(eron) FOLIOS
- [ ] Tramite de citatorio y/o aviso de notificación FOLIOS
- [ ] Sin gestión de notificación demanda. FOLIOS
- [ ] Con recurso contra decisión anterior (Reposición y/o Apelación) FOLIO S
- [ ] Tramite a Oficio FOLIOS
- [ ] Respuesta Oficio FOLIOS
- [ ] Poder FOLIOS
- [ ] JURAMENTO presentado FOLIOS
- [ ] Se recibió escrito Y/O Comunicación FOLIOS
- [ ] Señalar fecha audiencia de
- [ ] Solicitud decretar y/o ampliar medida cautelar FOLIOS
- [ ] Solicitud desglose FOLIOS
- [ ] Solicitud entrega títulos FOLIOS
- [ ] Solicitud levantar medida cautelar FOLIOS
- [ ] Solicitud oficiar FOLIOS
- [ ] Vencido el término conferido en el auto anterior. FOLIOS
- [ ] Vencido término traslado liquidación crédito conforme ordenado en auto a folio
- [ ] Con decisión del superior FOLIOS
- [ ] A petición verbal Despacho FOLIOS
- [ ] Aclarar y/o corrección providencia FOLIOS

SIRVASE RESOLVER

OBSERVACION:

REPUBLICA DE COLOMBIA RAMA JUDICIAL SECRETARIA Bogotá, D.C. Juzgados Laborales del Circuito

MARIA INES DAZA SILVA
SECRETARIA

JOSE IGNACIO GALINDO RIAÑO
C .C 3.020.447

Acepto,

CLAUDIA MARITZA MUÑOZ GOMEZ
C.C. 1.010.188.946 de Bogotá.
T.P. 243847 del CSJ.

NOTARIA 4

PRESENTACIÓN PERSONAL

El anterior memorial fue presentado personalmente por:

GALINDO RIAÑO JOSE IGNACIO
quien se identificó con: C.C. **3020447** del C.S.J.
y T.P. No
ante la suscrita Notaria. vd3dffbe4dV3de4

Bogotá D.C. **16/03/2016** a las **12:56:45 p.m.**

FIRMA

LR

VIDAL AUGUSTO MARTÍNEZ VELÁSQUEZ
NOTARIO CUARTO (E) BOGOTÁ D.C.

1656

Referencia: Proceso Ordinario No. 2015-00794
Demandante: SANITAS EPS
Demandado: MINISTERIO DE SALUD

1120
1074

RAMA JUDICIAL DE COLOMBIA

Libertad y Orden

JUZGADO VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ
CALLE 12 C No. 7-36 piso 11
jlato20@cendoj.ramajudicial.gov.co
Telefax 2837014

Bogotá D.C., Cuatro (04) de Mayo de 2017.

Al Despacho del señor Juez, el presente proceso ordinario informando que la demandada allego contestación. Sírvase Proveer.

MARÍA INES DAZA SILVA
Secretaria.

JUZGADO VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.,

Bogotá D.C., Cuatro (04) de Mayo de 2017.

De conformidad con el anterior informe secretarial, observa el Despacho que la contestación de la demanda allegada por **LA NACIÓN MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL** (fol. 1065 a 1117), presenta la siguiente inconsistencia:

a. No se realizó un pronunciamiento expreso sobre todas y cada una de las pretensiones de la demanda, conforme lo dispuesto en el numeral 2 del artículo 31 del C.P.T. y de la S.S.

Teniendo en cuenta lo anterior, el Despacho

RESUELVE

1. **RECONOCER** personería al Dr. **WILSON RICARDO SANCHEZ PINZON** identificado con C.C. No. 80.774.050 y T.P. No. 199.896 del C. S. de la J. para actuar como apoderado de la demandada **LA NACIÓN MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.**

Referencia: Proceso Ordinario No. 2015-00794
Demandante: SANITAS EPS
Demandado: MINISTERIO DE SALUD

H24
1075

2. **INADMITIR** la contestación de la demanda presentada por **LA NACIÓN MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.** En tal sentido, se le ordena que subsane sus deficiencias dentro del término de cinco (5) días conforme lo dispone el parágrafo 3º del Art. 31 del C.P.T. y de la S.S., so pena de que se tenga **POR NO CONTESTADA.**

Notifíquese y Cúmplase,

El Juez,

VÍCTOR HUGO GONZÁLEZ

JUZGADO VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO
BOGOTÁ D.C.

EL ANTERIOR PROVEÍDO SE NOTIFICA A LAS PARTES POR ANOTACIÓN EN ESTADO Nº 72 HOY 09 MAYO DE 2017, A LAS OCHO (8.00 A.M.) DE LA MAÑANA.

MARIA INES DAZA SILVA
SECRETARIA

1659

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

1076

Bogotá D.C.,

JUZGADO 20 LABORAL CT

Doctor:
VICTOR HUGO GONZALEZ
JUEZ VEINTE (20) LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.
E. S. D.

09570 17-MAY-'17 15:02

Proceso:	**ORDINARIO LABORAL**
Radicado:	**2015-794**
Demandante:	**EPS SANITAS Y COLSANITAS S.A.**
Demandado:	**NACIÓN - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y OTROS**
ASUNTO:	**SUBSANACIÓN DE LA CONTESTACIÓN**

WILSON RICARDO SÁNCHEZ PINZÓN, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá D.C., identificado con la cédula de ciudadanía Nº 80.774.050 de Bogotá D.C., abogado en ejercicio y portador de la Tarjeta Profesional Nº 199.896 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando conforme al poder a mi conferido por la Subdirectora de Asuntos Jurídicos de los Fondos y Cuentas de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social del Ministerio de Salud y Protección Social, Doctora DENISSE GISELLA RIVERA SARMIENTO, de manera atenta me dirijo al despacho para presentar SUBSANACIÓN DE LA CONTESTACIÓN en los siguientes términos:

1. DE LA ORDEN DEL DESPACHO.

El H. Despacho por medio de auto de 04 de mayo de 2017, notificado por Estado de 09 de mayo de 2017, resolvió:

> *"(...) la contestación de la demanda allegada por **LA NACIÓN – MINISTERI DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL** (fol. 1065 a 1117), presenta la siguiente inconsistencia:*
>
> *a. No se realizó un pronunciamiento expreso sobre todas y cada una de las pretensiones de la demanda. conforme a lo dispuesto en el numeral 2 del artículo 31 del C.P.T. y de la S.S.*
>
> *Teniendo en cuenta lo anterior, el Despacho*
>
> *RESUELVE*
>
> *(...)*
>
> *SEGUNDO: **INADMITIR** la contestación de la demanda presentada por **LA NACIÓN – MINISTERI DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**. En tal sentido, se le ordena que subsane sus deficiencias dentro del término de cinco (5) días conforme lo dispone el parágrafo 3° del Art. 31 del C.P.T y de la S.S, so pena de que se tenga **POR NO CONTESTADA**.*

2. CUMPLIMIENTO A LA ORDEN JUDICIAL.

Teniendo en cuenta lo dispuesto por el Despacho, en el cual hace referencia a que no existe pronunciamiento expreso sobre todas y cada una de las pretensiones de la demanda de conformidad con el numeral 2 del artículo 31 del CPTSS, me dispongo a contestar las pretensiones de la demanda de la siguiente manera:

Principales:

Frente a la pretensión 4.1: *"Se declare la responsabilidad de la Nación – Ministerio de Salud y Protección Social en la causación de perjuicios en la modalidad de daño emergente, irrogados a EPS SANITAS S.A. y COLSANITAS S.A., con ocasión al daño antijurídico derivado del rechazo infundado de SEISCIENTOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS MONEDA LEGAL ($600.250.149), contenidos en TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE (367) recobros (...)"*

ME OPONGO a la prosperidad de esta pretensión en atención a que la sola presentación de las solicitudes de recobro no genera derecho alguno a las EPS, pues dichas solicitudes deben cumplir con el trámite administrativo señalado para tal fin.

Es necesario señalar que en el trámite administrativo de recobros se pueden dar dos resultados: i) la aprobación de las solicitudes de recobro cuando la EPS cumple a cabalidad con todos los requisitos de presentación establecidos en la normatividad vigente para dichas solicitudes y; ii) el rechazo de las solicitudes de recobro cuando la EPS incumple u omite los requisitos establecidos por la normatividad vigente, razón por la cual se imponen glosas que impiden el reconocimiento y pago.

Así las cosas, en el presente caso y de conformidad con el comunicado CMP-16006-16 el Consorcio Administrador del FOSYGA informó que el Ente Administrador del FOSYGA impuso glosas a los recobros presentados por la EPS demandante con la siguiente tipología de glosas:

ID GLO-SAS	DESCRIPCION GLOSA	No. GLO-SAS	PORCEN-TAJE %
GLOSA COMBINADAS		**57**	**16,55%**
1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	41	11,96%
2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	15	4,46%
4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	1	0,14%
OTRAS GLOSAS UNICAS		**326**	**83,45%**
1-02	El medicamento, servicio medico o prestacion de salud objeto de la solicitud de recobro no corresponda a lo ordenado por el fallo de tutela o al autorizado por el comite tecnico-cientifico, segun el caso	1	0,14%
1-03	los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el fosyga	279	73,15%
2-25	Cuando el usuario reportado en el recobro se registre como fallecido en la BDUA, RNEC, RUAF o en aquellas bases de datos que se utilicen para tal efecto, para la fecha de prestación del servicio	1	0,14%
2-26	Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes	2	0,28%
4-03	Como consecuencia del acta de CTC o fallo de tutela se incluyen prestaciones contenidas en los planes de beneficios	43	9,75%
TOTAL GENERAL		**383**	**100,00%**

Lo anterior se refleja en el rechazo de las solicitudes de recobro por el incumplimiento de los requisitos de presentación de las solicitudes de recobro establecidos por la normatividad vigente y por ende en la imposibilidad de su reconocimiento y pago, razón por la cual se puede deducir que es por culpa de la EPS recobrante al incumplir con los requisitos legales establecidos para la presentación de las mencionadas solicitudes que no se han aprobado los recobros objeto de la demanda y por ende no se han reconocido ni pagado por el FOSYGA.

Frente a la pretensión 4.2: *"De acuerdo a la declaración efectuada en el numeral anterior, se condene a la NACIÓN-MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, en la modalidad de indemnización del daño emergente, al reconocimiento y pago a favor de EPS SANITAS S.A. y COLSANITAS S.A., de la suma de SEISCIENTOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS MONEDA LEGAL ($600.250.149), contenidos en TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE (367) recobros."*

ME OPONGO a la prosperidad de esta pretensión toda vez que el Ministerio de Salud y Protección Social actúa de conformidad a lo dispuesto en las normas especiales en recobros ante el FOSYGA.

Además, no puede prosperar una posible condena contra esta cartera Ministerial teniendo en cuenta que quien incumple con lo dispuesto en la normatividad vigente es la EPS demandante, razón por la cual el Ente Auditor glosó los recobros presentados en trámite de auditoría integral lo que devino en la imposibilidad de su reconocimiento y pago.

Frente a la pretensión 4.3: *"Se declare la responsabilidad de la NACIÓN-MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, en la causación de los perjuicios en la modalidad de daño emergente causados a la EPS SANITAS S.A., que ascienden a la suma de SESENTA MILLONES VEINTICINCO MIL CATORCE PESOS MONEDA LEGAL*

($60.025.014), por concepto de gastos administrativos inherentes a la gestión y al manejo de las prestaciones excluidas del POS objeto de la presente demanda, monto que equivale al diez por ciento (10%) del valor de las mismas."

ME OPONGO a la prosperidad de esta pretensión toda vez que el Ministerio de Salud y Protección Social, como se ha indicado, actúa de conformidad a lo dispuesto en las normas sobre el tema y por tal razón si se hubiese dado cumplimiento a los requisitos y exigencias previstos en la normativa legal y especial vigente, que en consonancia con el PRINCIPIO DE LEGALIDAD DEL GASTO PÚBLICO se hacen necesarios para que la administración proceda a ordenar el correspondiente pago, y que el administrador de los recursos del FOSYGA no hubiera aplicado glosas a los recobros presentados por la demandante, lo que deviene en la necesaria conclusión de que la Nación – Ministerio de Salud y Protección Social, no le adeuda a la EPS SANITAS S.A. ni a COLSANITAS S.A., ninguno de los valores reclamados a través del presente proceso, pues no existe obligación de pagar unas cuentas cuando las mismas fueron glosadas en el trámite de auditoría integral.

En este sentido, al no existir obligación principal de deuda de mi representada y a favor de la EPS demandante, tampoco existen obligaciones subsidiarias como el cobro de los supuestos gastos administrativos.

Frente a la pretensión 4.4: *"Conforme a la declaración anterior, se condene a la NACIÓN-MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, en la modalidad indemnización de daño emergente, al reconocimiento y pago a favor de la EPS SANITAS S.A., a la suma de SESENTA MILLONES VEINTICINCO MIL CATORCE PESOS MONEDA LEGAL ($60.025.014)."*

ME OPONGO a la prosperidad de esta pretensión reiterando que el Ministerio de Salud y Protección Social actúa de conformidad a lo dispuesto en las normas sobre el tema y por tal razón si se hubiese dado cumplimiento a los requisitos y exigencias previstos en la normativa legal y especial vigente, que en consonancia con el PRINCIPIO DE LEGALIDAD DEL GASTO PÚBLICO se hacen necesarios para que la administración proceda a ordenar el correspondiente pago, y que el administrador de los recursos del FOSYGA no hubiera aplicado glosas a los recobros presentados por la demandante, lo que deviene en la necesaria conclusión de que la Nación – Ministerio de Salud y Protección Social, no le adeuda a la EPS SANITAS S.A., ninguno de los valores reclamados a través del presente proceso, pues no existe obligación de pagar unas cuentas cuando las mismas fueron glosadas en el trámite de auditoría integral.

En este sentido, al no existir obligación principal de deuda de mi representada y a favor de la EPS demandante, tampoco existen obligaciones subsidiarias como el cobro de indemnizaciones.

Frente a la pretensión 4.5: *"En la modalidad de lucro cesante, se condene a los demandados a pagar a favor de las demandantes, intereses moratorios, sobre el monto de que trata la pretensión 4.1. y 4.3., liquidados a la fecha de exigibilidad del respectivo concepto de recobro y la de pago efectivo de su importe, a la tasa máxima de interés moratorio establecida para los tributos administrados por la DIAN, conforme al artículo 4 del Decreto 1281 de 2002."*

ME OPONGO a la prosperidad de esta pretensión en atención a que los intereses moratorios son considerados como una obligación accesoria, la cual por su naturaleza misma no puede subsistir sin una obligación principal a la cual acceda, y teniéndose que no se ha cumplido con los requisitos formales para acreditar el derecho al pago, **la Nación – Ministerio de Salud y Protección Social, no le adeuda a la EPS SANITAS S.A., ninguno de los valores reclamados a través del presente proceso**, pues no existe obligación de pagar unas cuentas cuando no se cumple con los requisitos necesarios para acreditar el derecho al pago, razón por la cual, al no existir obligación principal que se encuentre pendiente de pago, por sustracción de materia, no puede existir la obligación accesoria de pago de intereses, pérdida del valor del dinero, gastos administrativos o indexación de valores.

No obstante lo anterior, en relación con la causación de presuntos intereses moratorios por el no pago de los recobros, es necesario recordar que lo que al respecto dispone el Decreto Ley 1281 de 2002, artículo 4, sobre intereses, así:

> *"Intereses moratorios. El incumplimiento de los plazos previstos para el pago o giro de los recursos de que trata este decreto, causará intereses moratorios a favor de quien debió recibirlos, liquidados a la tasa de interés moratorio establecida para los tributos administrados por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales."*

Así las cosas, en el evento de incumplir los plazos previstos en el Decreto Ley, la entidad incumplida deberá reconocer y pagar intereses moratorios, en los términos trascritos. No obstante, las Resoluciones 2933 de 2006 y 3754 de 2008, vigentes para la época de los recobros objeto de demanda, en su artículo 13, dispusieron:

> *"Término para estudiar la procedencia y el pago de las solicitudes de recobro. El Ministerio de la Protección Social o la entidad que se defina para tal efecto, deberá adelantar el estudio de la solicitud de recobro e informar a la entidad reclamante el resultado del mismo, a más tardar dentro de los dos (2) meses siguientes a su radicación.*
>
> *Como resultado del estudio, las solicitudes de recobro podrán ser objeto de rechazo, devolución, aprobación condicionada o aprobación para pago.*
>
> *Las solicitudes de recobro presentadas oportunamente y en debida forma, que tengan como resultado aprobación para pago, deberán pagarse dentro del plazo señalado en el presente artículo."*

Como se observa, estas resoluciones establecieron el término de 2 meses para informar al recobrante el resultado, así mismo, dispusieron que aquellas reclamaciones correctamente presentadas, con aprobación de pago, deberán pagarse dentro del mismo término de 2 meses.

De lo anteriormente expuesto se colige que el Decreto Ley 1281 de 2002, no estableció plazo alguno para el pago de recobros de EPS presentadas ante el FOSYGA, en consecuencia, el incumplimiento del plazo establecido en la Resolución 2933 de 2006 o en la Resolución 3099 de 2008, no causa intereses moratorios, pues su imposición debe emanar de una norma legal, lo que no es propio del caso concreto, habida cuenta que como quedó reseñado líneas atrás, el Decreto 1281 de 2002, en manera alguna fijo un término al Ministerio de la Protección Social para el pago de los recobros, pues se enfatiza, dicho decreto ni siquiera alude a la expresión "recobros", por lo que no podría colegirse que la previsión contenida en su artículo 4º, esté llamada a aplicarse para el caso en estudio.

Finalmente, advierte que no es procedente el reconocimiento de intereses moratorios e indexación, pues implicaría un doble pago por parte de la entidad demandada, pues tanto a la indexación como a los intereses moratorios se les reconoce la misma virtualidad, esto es, la de recuperar el valor perdido por las sumas adeudadas. En ese sentido, se ha pronunciado de manera reiterada el H. Consejo de Estado al afirmar que el reconocimiento de ambos conceptos implicaría un doble pago por la misma causa, que no se compadece con el principio de derecho que censura el enriquecimiento ilícito.

Frente a la pretensión 4.6: *"Se condene a la demandada al pago de costas y agencias en derecho."*

ME OPONGO a la prosperidad de esta pretensión en atención a que, como se ha venido indicando, el reconocimiento y pago de recobros por parte del FOSYGA a las EPS, está supeditado a unos requisitos de carácter legal, lo cual, ante el incumplimiento de los mismos por las EPS recobrantes da lugar a la imposición de glosas en trámite de auditoría integral, que impiden el reconocimiento y pago de los recobros.

Subsidiaria:

Frente a la pretensión 4.7: *"En el caso que no se condene a la demandada al pago de los intereses moratorios reclamados, sobre las sumas reconocidas se ordene la actualización conforme a la variación del índice de precios al consumidor (IPC), desde la fecha en que se venció el pazo para efectuar su pago hasta el día en que efectivamente éstas sean recibidas por al demandante."*

ME OPONGO a la prosperidad de esta pretensión en atención a que los intereses moratorios son considerados como una obligación accesoria, la cual por su naturaleza misma no puede subsistir sin una obligación principal a la cual acceda, y teniéndose que no se ha cumplido con los requisitos formales para acreditar el derecho al pago, **la Nación – Ministerio de Salud y Protección Social, no le adeuda a la EPS SANITAS S.A., ninguno de los valores reclamados a través del presente proceso**, pues no existe obligación de pagar unas cuentas cuando no se cumple con los requisitos necesarios para acreditar el derecho al pago, razón por la cual, al no existir obligación principal que se encuentre pendiente de pago, por sustracción de materia, no puede existir la obligación accesoria de pago de intereses, pérdida del valor del dinero, gastos administrativos o indexación de valores.

1663

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

3. SOLICITUD.

En razón a que el requerimiento judicial contenido en el auto de 04 de mayo de 2017 proferido por el Despacho ha sido atendido, solicito amablemente dar por contestada la demanda de la referencia por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Cordialmente,

WILSON RICARDO SÁNCHEZ PINZÓN
C.C. Nº 80.774.050 de Bogotá D.C.
T.P. Nº 199.896 del C.S. de la J.

24 FD
NED.

1665

JUZGADO 20 LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.

Al Despacho en la fecha de hoy: **23 DE MAYO DE 2017** con el siguiente informe de entrada:

Calificación de demanda (auto admisorio y/o mandamiento de pago) FOLIOS
Acta de Notificación personal o por aviso (entidades públicas) a folio
Vencido términos para subsanar demanda y/o contestación folios 1122 A 1124
Contestación de proceso ordinario ó ejecutivo FOLIOS
El término de emplazamiento venció. El (los) emplazado(s) no compareció(eron) FOLIOS
Tramite de citatorio y/o aviso de notificación FOLIOS
Sin gestión de notificación demanda. FOLIOS
Con recurso contra decisión anterior (Reposición y/o Apelación) FOLIOS
Tramite a Oficio FOLIOS
Respuesta Oficio FOLIOS
Poder FOLIOS
JURAMENTO presentado FOLIOS
Se recibió escrito Y/O Comunicación FOLIOS
Señalar fecha audiencia de
Solicitud decretar y/o ampliar medida cautelar FOLIOS
Solicitud desglose FOLIOS2
Solicitud entrega títulos FOLIOS
Solicitud levantar medida cautelar FOLIOS
Solicitud oficiar FOLIOS
Vencido el término conferido en el auto anterior. FOLIOS
Vencido término traslado liquidación crédito conforme ordenado en auto a folio
Con decisión del superior FOLIOS
A petición verbal Despacho FOLIOS
Aclarar y/o corrección providencia FOLIOS

SIRVASE RESOLVER

OBSERVACION: Se deja constancia que el día 16 de mayo de 2017, no corrieron términos judiciales, lo anterior como quiera que en dicha data se presentó cese de actividades de la rama judicial, lo que impidió el acceso a los usuarios a la sede judicial edificio Nemqueteba donde se ubica este despacho judicial.

MARIA INES DAZA SILVA
SECRETARIA

98

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES Nit. 900.336.004-7

REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES

Colpensiones

PERIODO DE INFORME: Enero 1967 hasta Febrero 2015

ACTUALIZADO A : 19 de febrero de 2015

V 3.0.0

C_71637868 WILLIAM DE JESUS MORGAN PATRON

[10] Identificación Empleador	[11] Nombre ó Razón Social	[12] RA	[13] Ciclo	[14] Fecha de Pago	[15] Referencia de Pago	[16] IBC Reportada	[17] Cotización Pagada	[18] Cotización Mora Sin Intereses	[19] Nov	[20] Días Rep.	[21] Días Cot.	[22] Observación
71637860	WILIAM DE JESUS MORGAN PATRON	SI	201006	15/06/2010	51P2A717161440	$701.000	$112.200	$0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
71637860	WILIAM DE JESUS MORGAN PATRON	SI	201007	30/06/2010	51P20718349621	$701.000	$112.200	$0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
71637860	WILIAM DE JESUS MORGAN PATRON	SI	201008	03/08/2010	51P25111338703	$850.000	$136.000	$0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
71637860	WILIAM DE JESUS MORGAN PATRON	SI	201009	01/09/2010	51P25111660631	$850.000	$136.000	$0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
71637860	WILIAM DE JESUS MORGAN PATRON	SI	201010	14/10/2010	51P25112294078	$850.000	$136.000	$0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
71637860	WILIAM DE JESUS MORGAN PATRON	SI	201011	12/11/2010	51P25113062617	$850.000	$136.000	$0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
71637860	WILIAM DE JESUS MORGAN PATRON	SI	201012	30/11/2010	51P2B113697611	$850.000	$136.000	$0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
71637860	WILIAM DE JESUS MORGAN PATRON	SI	201101	12/01/2011	51P25114198139	$850.000	$136.000	$0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
71637860	WILIAM DE JESUS MORGAN PATRON	SI	201102	02/02/2011	51P25114985671	$850.000	$136.000	$0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
71637860	WILIAM DE JESUS MORGAN PATRON	SI	201103	14/03/2011	51P25115800411	$850.000	$136.000	$0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
71637860	WILIAM DE JESUS MORGAN PATRON	SI	201104	01/04/2011	51P25116470261	$850.000	$136.000	$0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
71637860	WILIAM DE JESUS MORGAN PATRON	SI	201105	12/05/2011	51P25117141375	$850.000	$136.000	$0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
71637860	WILIAM DE JESUS MORGAN PATRON	SI	201106	08/06/2011	51P25117950834	$850.000	$136.000	$0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente
71637860	WILIAM DE JESUS	SI	201107	07/07/2011	51P2511853574	$850.000	$136.000	$0		30	30	Pagó como Trabajador Independiente

1999

1667

1080

República de Colombia

RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO.

Ref.: Proceso Ordinario No. 2015-0794
Accionante: SOCIEDAD SANITAS EPS
Accionado: Nación – Ministerio de Salud.

JUZGADO VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTA. D. C.

Bogotá D.C. Cinco (05) de Julio de dos mil diecisiete (2017).

Revisado el expediente se tiene que el apoderado judicial de la demandada dio cumplimiento a lo dispuesto por el Despacho en auto de fecha 4 de mayo de 2017.

En razón de lo anterior, el Despacho TENDRÁ POR CONTESTADA LA DEMANDA, por parte de la demandada NACION – MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, en los términos del artículo 31 del C.P.T.

Por estar conformado el contradictorio se cita a las partes a la audiencia obligatoria de CONCILIACIÓN, DECISION DE EXCEPCIONES PREVIAS, SANEAMIENTO, FIJACIÓN DEL LITIGIO, DECRETO Y PRACTICA DE PRUEBAS, que se llevará a cabo el día LUNES DIECIOCHO (18) DE SEPTIEMBRE DE DOS MIL DIECISIETE (2017), a la hora de las DOS Y QUINCE DE LA TARDE, (2:15 PM), de conformidad con lo preceptuado en el Art. 77 del C.P.T.S.S., en concordancia con lo previsto en la ley 1149 de 2007, las partes han de allegar para la fecha pertinente, la totalidad de las pruebas que pretendan hacer valer y los testigos, ello para efectos de proceder a su correspondiente evacuación.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE,

VICTOR HUGO GONZALEZ.
Juez.

lvm

JUZGADO VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO
BOGOTÁ D.C.

EL ANTERIOR PROVEÍDO SE NOTIFICA A LAS PARTES POR ANOTACIÓN EN ESTADO N° 116 HOY 19 JUN DE 2017 A LAS OCHO (8.00 A.M.) DE LA MAÑANA.

MARIA INES PAZ SUAREZ
SECRETARIA

~~427~~ 1669

1081

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO

JUZGADO VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ
CALLE 12 C No. 7-36 PISO 11
jlato20@cendoj.ramajudicial.gov.co
TEL: 2837014

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

AUDIENCIA PÚBLICA CELEBRADA DENTRO DEL PROCESO ORDINARIO

DE: Sanitas

CONTRA: Ministerio de Salud.

RADICACION: 205-794

FECHA: 18 /09 /2017 HORA: 2:30 pm.

De conformidad con lo dispuesto en el art 46 del Código Procesal del Trabajo y la Seguridad Social, modificado por el Art 6 de la Ley 1149 de 2007, a continuación se deja constancia de quienes intervinieron en la presente audiencia:

Demandante:

Nombre:

Cedula:

Teléfono:

Demandado:

Nombre:

Cedula:

Telefono:

Apoderado Demandante:

Nombre:

Cedula:

T.P.No.:

Teléfono:

Apoderado Demandado:

Monica Duque Portillo

Nombre:

Cedula: 52 736.[illegible]

T.P. No.: 144781.

Teléfono: 3008775568

Representante Legal de

Nombre:

Cedula:

Representante Legal de ADRES

Denisse Bella Rivera S

Nombre:

Cedula: 52.152.619

Testigo

Nombre:

Cedula:

Testigo

Nombre:

Cedula:

1670
1082

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

SEÑORES
JUZGADO VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTA D.C.
BOGOTA D.C.

EXPEDIENTE:	**2015 - 794**
PROCESO:	**ORDINARIO LABORAL**
DEMANDANTE:	**SANITAS EPS**
DEMANDADO:	**LA NACION – MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - FOSYGA (HOY ENTIDAD ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD – ADRES)**

DENISSE GISELLA RIVERA SARMIENTO, mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 52.152.619 de Bogotá, en calidad de Jefe de la Oficina Asesora Jurídica de la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES, de conformidad con la Resolución No. 090 del 01 de Agosto de 2017 y en virtud de lo dispuesto por el numeral 2° del Artículo 11 del Decreto 1429 de 2016, manifiesto que mediante el presente escrito, confiero poder especial, amplio y suficiente la doctora **MÓNICA ALEXANDRA DUQUE PADILLA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.736.979 expedida en Bogotá, abogada titulada con Tarjeta Profesional No. **144.751** del Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre de la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES, represente a la entidad dentro del proceso de la referencia.

La apoderada queda facultada para adelantar todas las gestiones que precisen el cabal cumplimiento de este mandato y la adecuada defensa de los intereses de la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES, entre ellas, cuenta con la facultad expresa para conciliar en los términos de las recomendaciones dadas por el Comité de Conciliación de la ADRES.

Cordialmente,

DENISSE GISELLA RIVERA SARMIENTO
Jefe de Oficina Asesora Jurídica
C.C. No **52.152.619** expedida en Bogotá
T.P No **88875** del Consejo Superior de la Judicatura

Acepto,

MÓNICA ALEXANDRA DUQUE PADILLA
Apoderada
C.C. No. 52.736.979 expedida en Bogotá
T.P. No. 144.751 del Consejo Superior de la Judicatura

Elaboró: Sandra D.
Revisó: Mónica D.
Fecha: 15/09/2017

NOTARIA 73

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN Y RECONOCIMIENTO

NOTARIA SETENTA Y TRES DEL CIRCULO DE BOGOTÁ

LA NOTARIA 73 DE BOGOTÁ HACE CONSTAR QUE EL PRESENTE DOCUMENTO FUE PRESENTADO PERSONALMENTE POR RIVERA SARMIENTO DENISSE GISELLA. QUIEN EXHIBIO LA CC 52152619 Y TARJETA No. 88875 C.S.J. Y DECLARO QUE LA FIRMA QUE APARECE EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES SUYA Y QUE EL CONTENIDO DEL MISMO ES CIERTO.

viernes 15 de septiembre de 2017
BOGOTÁ D.C.

Denisse Gisella Rivera S.

1429 1672
1083

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Bogotá D.C.

Señores
JUZGADOS LABORALES
E. S. D.

Respetados señores:

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 66 de la Ley 1753 de 2015 y atendiendo lo establecido en el artículo 21 del Decreto 1429 de 2016[1] modificado por el artículo 1 del Decreto 546 de 2017, me permito informar que a partir del día primero (01) de agosto del presente año, entró en operación la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES como una entidad adscrita al Ministerio de Salud y Protección Social, con personería jurídica, autonomía administrativa y financiera y patrimonio independiente, encargada de administrar los recursos que hacían parte del Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA, del Fondo de Salvamento y Garantías para el Sector Salud - FONSAET, los que financian el aseguramiento en salud, los copagos por concepto de prestaciones no incluidas en el plan de beneficios del Régimen Contributivo, los recursos que se recaudan como consecuencia de las gestiones que realiza la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP).

Así las cosas, a partir de la entrada en operación de la ADRES se suprime la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social -DAFPS del Ministerio de Salud y Protección Social[2] y con ella, el Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA, tal como lo señala el artículo 5 del Decreto 1432 de 2016 modificado por el artículo 1 del Decreto 547 de 2017 y cualquier referencia hecha a dicho Fondo o a las subcuentas que lo conformaban o a la referida Dirección se entenderá a nombre de la nueva entidad[3].

Sobre este particular, el Consejo de Estado consideró:

> *"Recientemente, la Ley 1753 del 2015, por la cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo 2014-2018, con el fin de garantizar el adecuado flujo y los respectivos controles de los recursos de la salud, creó una nueva entidad para el sector, denominada Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud. La entidad hará parte del SGSSS y estará adscrita al Ministerio de Salud y Protección Social, con personería jurídica, autonomía administrativa y financiera y patrimonio independiente. Esta entidad será quien administre los recursos del Fosyga y el Fonsaet[4], los recursos que financien el aseguramiento en salud, los*

---

[1] *"Por el cual se modifica la estructura de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES y se dictan otras disposiciones"*
[2] De conformidad con el numeral 1 del Artículo 35 del Decreto 4107 de 2011 derogado por el artículo 5 del Decreto 1432 de 2016, modificado por los Decreto 2188 del mismo año y 547 de 2017 encargada de *"administrar, directamente o a través de encargos fiduciarios o fiducia pública o cualquier otro mecanismo financiero de administración de recursos el Fondo de Solidaridad y Garantía - Fosyga, creado por el artículo 218 de la Ley 100 de 1993 y el Fondo de Salvamento y Garantías para el Sector Salud Fonsaet, creado por el artículo 50 de la Ley 1438 de 2011"*
3 Así lo dispone el Artículo 31 del Decreto 1429 de 2016.
[4] En el Decreto 4599 de 2011 se determinan los términos y condiciones para la administración del Fondo de Salvamento y Garantías para el Sector Salud – FONSAET

*copagos por concepto de prestaciones no incluidas en el plan de beneficios del régimen contributivo y los recursos que se recauden como consecuencia de las gestiones de la UGPP. La presupuestación y contabilización de los recursos administrados no se hará por subcuentas. **Cuando entre en funcionamiento la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, se suprimirá el Fosyga**[5]." (Negrilla fuera de Texto)*

Así pues, tratándose de conciliaciones y procesos judiciales en los que sea parte el Ministerio de Salud y Protección Social – FOSYGA, representado por la Subdirección de Asuntos Jurídicos de los Fondos y Cuentas de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social, de conformidad con el numeral 2 del artículo 38 del Decreto 4107 de 2011[6] y específicamente la Resolución 1960 de 2014[7], serán asumidos por la Oficina Asesora Jurídica de la ADRES, tal como dispone el numeral 2 del artículo 11 del Decreto 1429 de 2016[8].

Lo anteriormente expuesto, dará lugar al fenómeno de la sucesión procesal de que trata el artículo 68 del Código General del Proceso[9], en consonancia con lo establecido por el artículo 26 del Decreto 1429 de 2016:

*"**ARTÍCULO 26. TRANSFERENCIA DE PROCESOS JUDICIALES Y DE COBRO COACTIVO.** **La defensa en los procesos judiciales que esté a cargo de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social del Ministerio de Salud y Protección Social** y los trámites administrativos tendientes al cobro coactivo que esté adelantando la misma Dirección al momento en que la Entidad asuma la administración de los recursos del SGSSS, **serán asumidos por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES)**, transferencia que constará en las actas que se suscriban para el efecto. (...)" (Subrayado y negrilla fuera de texto)*

Adicionalmente, es necesario remitirse al artículo 27 ibidem, en donde se dispuso frente a las obligaciones y derechos de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social, lo siguiente:

*"**ARTÍCULO 27. TRANSFERENCIA DE DERECHOS Y OBLIGACIONES.** Todos los derechos y obligaciones que hayan sido adquiridos por la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social del Ministerio de Salud y Protección Social, con ocasión de la administración de los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía, (Fosyga) y del Fondo de Salvamento y Garantías para el Sector Salud (Fonsaet), se entienden transferidos a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES).*

Todos los derechos y obligaciones a cargo del Fosyga pasarán a la Administradora de los Recursos del SGSSS (ADRES) una vez sean entregados por el Administrador Fiduciario de conformidad con lo establecido en el contrato de encargo fiduciario con este celebrado."

---

[5] Ley 1753 del 9 de junio de 2015. "Por la cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo 2014-2018" "Todos por un nuevo país". Cfr. artículo 65

[6] "Artículo 38. Son funciones de la Subdirección de Asuntos Jurídicos de los Fondos y Cuentas, las siguientes: (...) 2. En coordinación con la Dirección Jurídica, en los temas relacionados con las funciones de la Dirección de Administración de Fondos mediante poder otorgado, representar judicial y extrajudicialmente al Ministerio. (...)"

[7] "Por medio de la cual se efectúan unas delegaciones y se regula la constitución de apoderados para la representación judicial y extrajudicial del Ministerio de Salud y Protección Social"

[8] Artículo 11. Funciones de la Oficina Asesora Jurídica. Son funciones de la Oficina Asesora Jurídica, las siguientes: (...) 2. Representar judicial y extrajudicialmente a la ADRES en los procesos judiciales y procedimientos administrativos en los cuales sea parte o tercero interesado, previo otorgamiento de poder o delegación del Director General la ADRES. ( )"

[9] "ARTÍCULO 68. SUCESIÓN PROCESAL. ( ) Si en el curso del proceso sobreviene la extinción, fusión o escisión de alguna persona jurídica que figure como parte, los sucesores en el derecho debatido podrán comparecer para que se les reconozca tal carácter. En todo caso la sentencia producirá efectos respecto de ellos aunque no concurran. ( )"

1674
1085

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

Finalmente, es preciso indicar que la ADRES cuenta con la página web: http://www.adres.gov.co/, en la cual puede consultarse todo lo relacionado con su operación, su domicilio para todos los efectos legales es la Avenida Calle 26 No. 69-76 piso 17, Edificio Elemento en Bogotá D.C. y su correo electrónico para notificaciones judiciales es: notificaciones.judiciales@adres.gov.co.

Cordialmente,

DENISSE GISELLA RIVERA SARMIENTO
Jefe Oficina Asesora Jurídica
Entidad Administradora de los Recursos del SGSSS – ADRES

1675
1086

República de Colombia

DIARIO OFICIAL

Fundado el 30 de abril de 1864

Año CLI No. 49.538 Edición de 104 páginas • Bogotá, D. C., martes, 9 de junio de 2015 • ISSN 0122-2112

PODER PÚBLICO - RAMA LEGISLATIVA

LEY 1753 DE 2015

(junio 9)

por la cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo 2014-2018 "Todos por un nuevo país".

El Congreso de la República de Colombia

DECRETA:

TÍTULO I

DISPOSICIONES GENERALES

Artículo 1°. *Objetivos del Plan Nacional de Desarrollo.* El Plan Nacional de Desarrollo 2014-2018 "Todos por un nuevo país", que se expide por medio de la presente ley, tiene como objetivo construir una Colombia en paz, equitativa y educada, en armonía con los propósitos del Gobierno nacional, con las mejores prácticas y estándares internacionales, y con la visión de planificación, de largo plazo prevista por los objetivos de desarrollo sostenible.

Artículo 2°. *Parte integral de esta ley.* El documento denominado "Bases del Plan Nacional de Desarrollo 2014-2018: Todos por un nuevo país", elaborado por el Gobierno nacional con la participación del Consejo Superior de la Judicatura y del Consejo Nacional de Planeación, con las modificaciones realizados en el trámite legislativo, es parte integral del Plan Nacional de Desarrollo y se incorpora a la presente ley como un anexo.

Artículo 3°. *Pilares del Plan Nacional de Desarrollo.* El Plan Nacional de Desarrollo se basa en los siguientes tres pilares:

1. Paz. El Plan refleja la voluntad política del Gobierno para construir una paz sostenible bajo un enfoque de goce efectivo de derechos.

2. Equidad. El Plan contempla una visión de desarrollo humano integral en una sociedad con oportunidades para todos.

3. Educación. El Plan asume la educación como el más poderoso instrumento de igualdad social y crecimiento económico en el largo plazo, con una visión orientada a cerrar brechas en acceso y calidad al sistema educativo, entre individuos, grupos poblacionales y entre regiones, acercando al país a altos estándares internacionales y logrando la igualdad de oportunidades para todos los ciudadanos.

Artículo 4°. *Estrategias transversales y regionales.* Para la consolidación de los tres Pilares descritos en el artículo anterior y la transformación hacia un nuevo país, en el Plan Nacional de Desarrollo 2014-2018 se incorporarán estrategias transversales:

1. Competitividad e infraestructura estratégicas

2. Movilidad social

3. Transformación del campo

4. Seguridad, justicia y democracia para la construcción de paz

5. Buen gobierno

6. Crecimiento verde

De igual manera se incorporarán las siguientes estrategias regionales, para establecer las prioridades para la gestión territorial y promover su desarrollo:

• Caribe: Próspero, equitativo y sin pobreza extrema.

• Eje Cafetero y Antioquia: Capital humano innovador en territorios incluyentes.

• Centro Oriente y Distrito Capital de Bogotá: Conectividad para la integración y desarrollo productivo sostenible de la región.

• Pacífico: Desarrollo socioeconómico con equidad, integración y sostenibilidad ambiental.

• Llanos Orientales: Medio ambiente, agroindustria y desarrollo humano: para el crecimiento y bienestar.

• Centro Sur Amazonia: Tierra de oportunidades y paz: desarrollo del campo y conservación ambiental.

Las estrategias trasversales que se puedan aplicar acorde con la normatividad vigente cobijarán a los colombianos residentes en el exterior.

TÍTULO II

PLAN DE INVERSIONES Y PRESUPUESTOS PLURIANUALES

Artículo 5°. *Plan Nacional de Inversiones Públicas 2015-2018.* El Plan Nacional de Inversiones Públicas 2015-2018 se estima en un valor de setecientos tres coma nueve ($703,9) billones, a pesos constantes de 2014, financiados de la siguiente manera:

Estrategias Transversales y Objetivos

Plan de Inversiones 2015-2018

Cifras en millones de pesos de 2014

Estrategia Objetivo	Fuentes de financiación						
	Central	Descentralizado	E. Territoriales	Privado	SGP	SGR	TOTAL
Competitividad e infraestructura estratégicas	40.442.775	3.00.731	10.299.194	121.296.836	3.403.565	10,601,843	189.047.971
Desarrollo minero-energético para la equidad regional	8.944.717	1.683.814	1.819.537	65.731.739	380.634	743.173	78.503.614

1133 1676
1087

título a convalidar se encuentren acreditados, o cuenten con un reconocimiento equivalente por parte de una entidad certificadora o evaluadora de alta calidad, reconocida en el país de procedencia del título o a nivel internacional.

Las solicitudes de convalidación de los títulos universitarios oficiales, no incluidos en los supuestos del inciso anterior, se resolverán en un plazo máximo de cuatro (4) meses.

Parágrafo 1°. Los títulos otorgados por instituciones de educación superior, pero no validados por las autoridades de educación oficiales del país de origen de la institución y denominados como universitarios no oficiales o propios, otorgados a partir de la entrada en vigencia de la presente ley, no serán objeto de convalidación.

Sólo se convalidarán aquellos títulos universitarios no oficiales o propios, a los estudiantes que se encuentren matriculados en Programas de Educación Superior que conduzcan a la obtención de títulos universitarios no oficiales o propios, con anterioridad a la expedición de la presente ley, bajo el criterio exclusivo de evaluación académica.

Parágrafo 2°. Las Instituciones Estatales no podrán financiar con recursos públicos, aquellos estudios de Educación Superior que conduzcan a la obtención de títulos universitarios no oficiales o propios.

Artículo 63. *Adjudicación de predios baldíos para la educación y la primera infancia.* Las entidades territoriales, el ICBF y las instituciones de educación superior públicas, podrán solicitar al Instituto Colombiano de Desarrollo Rural (Incoder), o a la entidad que haga sus veces, la adjudicación de los inmuebles baldíos donde funcionan establecimientos educativos oficiales, de atención a primera infancia en modalidad institucional pública o instituciones de educación superior públicas cuando corresponda al momento de expedición de la presente ley.

El Incoder podrá hacer entrega material anticipada del inmueble en la diligencia de inspección ocular del predio. A partir de ese momento se podrán invertir recursos públicos en proyectos de infraestructura sobre estos inmuebles. El desarrollo del proceso administrativo no podrá afectar bajo ninguna circunstancia la prestación del servicio.

Artículo 64. *Titulación de la posesión material y saneamiento de títulos con falsa tradición sobre inmuebles para la educación y la primera infancia.* Las entidades territoriales, el ICBF y las instituciones de educación superior públicas, podrán adquirir el dominio sobre los inmuebles que posean materialmente y donde operen establecimientos educativos oficiales, de atención a primera infancia en modalidad institucional pública y las instituciones de educación superior públicas según sea el caso, o sanear la falsa tradición de los mismos cuando corresponda, sin importar su valor catastral o comercial, mediante el proceso verbal especial establecido en la Ley 1561 de 2012 y en las leyes que la reformen o modifiquen, el cual se desarrollará en todos los aspectos que le sean aplicables a las entidades territoriales.

En el procedimiento previsto en la Ley 1561 de 2012 y para todos los efectos que ella prevé se aplicarán estas reglas:

En ejercicio de la competencia que le confieren los artículos 5° y 9° de la Ley 1561 de 2012 el juez de conocimiento subsanará de oficio la demanda cuando no se haya aportado el plano certificado por la autoridad catastral a que se refiere el literal c) del artículo 11 de la misma ley, siempre y cuando el demandante pruebe que solicitó dicho plan certificado y advierta que la entidad competente no dio respuesta a su petición en el plazo fijado por la ley.

En el auto admisorio de la demanda, el juez ordenará informar de la existencia del proceso a la Superintendencia de Notariado y Registro, al Instituto Colombiano para el Desarrollo Rural (Incoder), o la Unidad Administrativa Especial de Atención y Reparación Integral a Víctimas y al Instituto Geográfico Agustín Codazzi (IGAC), para que si lo consideran pertinente, haga las manifestaciones a que hubiere lugar en el ámbito de sus funciones.

En caso de que las entidades mencionadas en el inciso anterior guarden silencio, el juez continuará el proceso y decidirá lo pertinente con las pruebas que hizo valer el demandante en las oportunidades que establezca la ley.

Artículo 65. *Política de atención integral en salud.* El Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), dentro del marco de la Ley 1751 de 2015, Estatutaria en Salud, así como las demás leyes vigentes, definirá la política en salud que recibirá la población residente en el territorio colombiano, la cual será de obligatorio cumplimiento para los integrantes del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) y de las demás entidades que tengan a su cargo acciones en salud, en el marco de sus competencias y funciones.

Para la definición de la política integral en salud se integrarán los siguientes enfoques: i) atención primaria en salud (APS); ii) salud familiar y comunitaria, iii) articulación de las actividades individuales y colectivas y iv) enfoque poblacional y diferencial. Dicha atención tendrá en cuenta los componentes relativos a las rutas de atención para la promoción y mantenimiento de la salud por curso de vida, las rutas de atención específicas por grupos de riesgos, el fortalecimiento del prestador primario, la operación en redes integrales de servicios, el desarrollo del talento humano, en el marco de la Ley 1164 de 2007, articulación de las intervenciones individuales y colectivas, el desarrollo de incentivos en salud y la definición de requerimientos de información para su seguimiento y evaluación.

Parágrafo 1°. El Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) realizará la adaptación de esta política en los ámbitos territoriales con población dispersa, rural y urbana diferenciando a los municipios y distritos que tengan más de un millón de habitantes. Para zonas con población dispersa y rural, se podrá determinar la existencia de uno o varios aseguradores. Si se trata de un único asegurador, el MSPS establecerá las condiciones para su selección.

Parágrafo 2°. Para la definición de la política de atención integral, el Ministerio de Salud y Protección Social garantizará una amplia participación de todos los grupos de interés del sector salud: usuarios, prestadores, aseguradores, academia, asociaciones científicas, entes territoriales, entre otros.

Artículo 66. *Del manejo unificado de los recursos destinados a la financiación del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).* Con el fin de garantizar el adecuado flujo y los respectivos controles de recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, créase una entidad de naturaleza especial del nivel descentralizado del orden nacional asimilada a una empresa industrial y comercial del Estado que se denominará Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS). La Entidad hará parte del SGSSS y estará adscrita al Ministerio de Salud y Protección Social

(MSPS), con personería jurídica, autonomía administrativa y financiera y patrimonio independiente.

En materia laboral los servidores de la Entidad se regirán por las normas generales aplicables a los empleados de la rama ejecutiva del orden nacional; en materia de nomenclatura se regirá por el sistema especial que establezca el Gobierno Nacional. En materia de contratación se regirá por el régimen público.

La Entidad tendrá como objeto administrar los recursos que hacen parte del Fondo de Solidaridad y Garantías (Fosyga), los del Fondo de Salvamento y Garantías para el Sector Salud (Fonsaet), los que financien el aseguramiento en salud, los copagos por concepto de prestaciones no incluidas en el plan de beneficios del Régimen Contributivo, los recursos que se recauden como consecuencia de las gestiones que realiza la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP); los cuales confluirán en la Entidad. En ningún caso la Entidad asumirá las funciones asignadas a las Entidades Promotoras de Salud.

Para desarrollar el objeto la Entidad tendrá las siguientes funciones:

a) Administrar los recursos del Sistema, de conformidad con lo previsto en el presente artículo.

b) Administrar los recursos del Fondo de Salvamento y Garantías para el Sector Salud (Fonsaet) creado por el artículo 50 de la Ley 1438 de 2011 y modificado por el artículo 7° de la Ley 1608 de 2013.

c) Efectuar el reconocimiento y pago de las Unidades de Pago por Capitación y demás recursos del aseguramiento obligatorio en salud.

d) Realizar los pagos, efectuar giros directos, a los prestadores de servicios de salud y proveedores de tecnologías en salud, de acuerdo con lo autorizado por el beneficiario de los recursos y adelantar las transferencias que correspondan a los diferentes agentes del Sistema, que en todo caso optimice el flujo de recursos.

e) Adelantar las verificaciones para el reconocimiento y pago por los distintos conceptos, que promueva la eficiencia en la gestión de los recursos.

f) Desarrollar los mecanismos establecidos en los artículos 41 del Decreto-ley 4107 de 2011 y 9° de la Ley 1608 de 2013.

g) Administrar la información propia de sus operaciones.

h) Las demás necesarias para el desarrollo de su objeto.

Los recursos destinados al régimen subsidiado en salud, deberán ser presupuestados y ejecutados sin situación de fondos por parte de las entidades territoriales en el respectivo fondo local, distrital o departamental de salud, según sea el caso. La entidad territorial que no gestione el giro de estos recursos a la Entidad, será responsable del pago en lo que corresponda, sin perjuicio de las sanciones a que haya lugar por la omisión en dicha gestión. Los recursos del Presupuesto General de la Nación destinados al financiamiento del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) se presupuestarán como transferencias para ser trasladados a la Entidad.

Los recursos administrados por la Entidad harán unidad de caja, excepto los recursos de propiedad de las entidades territoriales, los cuales conservarán su destinación específica y se manejarán en contabilidad separada. La estructuración del presupuesto de gastos se hará por conceptos, dando prioridad al aseguramiento obligatorio en salud. La presupuestación y contabilización de los recursos administrados no se hará por subcuentas.

La Entidad tendrá domicilio en Bogotá, D. C., sus ingresos estarán conformados por los aportes del Presupuesto General de la Nación definidos a través de la sección presupuestal del Ministerio de Salud y Protección Social, los activos transferidos por la Nación y por otras entidades públicas del orden nacional y territorial y los demás ingresos que a cualquier título perciba. Los recursos recibidos en administración no harán parte del patrimonio de la Entidad. Los gastos requeridos para el desarrollo del objeto de la Entidad se financiarán con un porcentaje de hasta el cero coma cinco por ciento (0.5%) de los recursos administrados con situación de fondos.

Son órganos de Dirección y Administración de la Entidad el Director General y la Junta Directiva. El Director General será de dedicación exclusiva, de libre nombramiento y remoción del Presidente de la República y actuará como representante legal; como tal, ejercerá las funciones que le correspondan y que le sean asignadas por el decreto de estructura de la Entidad. La Junta Directiva formulará los criterios generales para su adecuada administración y ejercerá las funciones que le señalen su propio reglamento. Estará integrada por cinco (5) miembros así: el Ministro de Salud y Protección Social, quien la presidirá; el Ministro de Hacienda y Crédito Público, quien podrá delegar su participación en sus viceministros; el Director del Departamento Nacional de Planeación, quien podrá delegar su participación en sus subdirectores generales; un (1) representante de los gobernadores y un (1) representante de los alcaldes de municipios y distritos, los cuales serán elegidos de conformidad con el mecanismo que establezca el Gobierno Nacional.

El Gobierno Nacional determinará el régimen de transición respecto del inicio de las funciones de la Entidad y las diferentes operaciones que realiza el Fosyga. En el periodo de transición se podrán utilizar los excedentes de las diferentes Subcuentas del Fosyga para la garantía del aseguramiento en salud. Una vez entre en operación la Entidad a que hace referencia este artículo, se suprimirá el Fosyga.

Parágrafo 1°. El Gobierno Nacional establecerá las condiciones generales de operación y estructura interna de la Entidad y adoptará la planta de personal necesaria para el cumplimiento de su objeto y funciones.

Parágrafo 2°. El cobro de los copagos por concepto de prestaciones no incluidas en el plan de beneficios del régimen contributivo tendrá en cuenta la capacidad de pago de los usuarios y en consideración a los usos requeridos por pacientes con enfermedades crónicas y huérfanas.

Artículo 67. *Recursos que administrará la entidad administradora de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud.* La Entidad administrará los siguientes recursos:

a) Los recursos del Sistema General de Participaciones en Salud del componente de subsidios a la demanda de propiedad de las entidades territoriales, en los términos del artículo 44 de la Ley 1438 de 2011, los cuales se contabilizarán individualmente a nombre de las entidades territoriales.

b) Los recursos del Sistema General de Participaciones que financian Fonsaet.

c) Los recursos obtenidos como producto del monopolio de juegos de suerte y azar (novedosos y localizados) que explota, administra y recauda Coljuegos de propiedad de las entidades territoriales destinados a financiar el aseguramiento, los cuales se contabilizarán individualmente a nombre de las entidades territoriales.

d) Las cotizaciones de los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), incluidos los intereses, recaudados por las Entidades Promotoras de Salud. Las cotizaciones de los afiliados a los regímenes especiales y de excepción con vinculación laboral adicional respecto de la cual estén obligados a contribuir al SGSSS y el aporte solidario de los afiliados a los regímenes de excepción o regímenes especiales a que hacen referencia el artículo 279 de la Ley 100 de 1993 y el parágrafo del artículo 57 de la Ley 30 de 1992.

e) Los recursos correspondientes al monto de las Cajas de Compensación Familiar de que trata el artículo 217 de la Ley 100 de 1993.

f) Los recursos del Impuesto sobre la Renta para la Equidad (CREE) destinados al SGSSS, en los términos previstos en la Ley 1607 de 2012, la Ley 1739 de 2014 y las normas que modifiquen, adicionen o sustituyan estas disposiciones, los cuales serán transferidos a la Entidad, entendiéndose así ejecutados.

g) Los recursos del Presupuesto General de la Nación asignados para garantizar la universalización de la cobertura y la unificación de los planes de beneficios, los cuales serán girados directamente a la Entidad por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, entendiéndose así ejecutados.

h) Los recursos por recaudo del IVA definidos en la Ley 1393 de 2010.

i) Los recursos del Fonsaet creado por el Decreto-ley 1032 de 1991.

j) Los recursos correspondientes a la contribución equivalente al 50% del valor de la prima anual establecida para el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito (SOAT) que se cobra con adición a ella.

k) Los recursos recaudados por Indumil correspondientes al impuesto social a las armas y de municiones y explosivos y los correspondientes a las multas en aplicación de la Ley 1335 de 2009.

l) Los recursos del monopolio de juegos de suerte y azar, diferentes a los que hace referencia el literal c), rentas cedidas de salud y demás recursos generados a favor de las entidades territoriales destinadas a la financiación del Régimen Subsidiado, incluidos los impuestos al consumo que la ley destine a dicho régimen, serán girados directamente por los administradores y/o recaudadores a la Entidad. La entidad territorial titular de los recursos gestionará y verificará que la transferencia se realice conforme a la ley. Este recurso se contabilizará en cuentas individuales a nombre de las Entidades Territoriales propietarias del recurso.

m) Los copagos que por concepto de prestaciones no incluidas en el plan de beneficios del Régimen Contributivo paguen los destinatarios de tales servicios.

n) Los rendimientos financieros generados por la administración de los recursos del Sistema y sus excedentes.

o) Los recursos que se recauden como consecuencia de las gestiones que realiza la Entidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP), los cuales serán transferidos directamente a la Unidad sin operación presupuestal.

p) Los demás recursos que se destinen a la financiación del aseguramiento obligatorio en salud, de acuerdo con la ley o el reglamento.

q) Los demás que en función a su naturaleza recaudaba el Fosyga.

Estos recursos se destinarán a:

a) El reconocimiento y pago a las Entidades Promotoras de Salud por el aseguramiento y demás prestaciones que se reconocen a los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud, incluido el pago de incapacidades por enfermedad de origen común que superen los quinientos cuarenta (540) días continuos. El Gobierno Nacional reglamentará, entre otras cosas, el procedimiento de revisión periódica de la incapacidad por parte de las EPS, el momento de calificación definitiva, y las situaciones de abuso del derecho que generen la suspensión del pago de esas incapacidades.

b) El pago de las indemnizaciones por muerte o incapacidad permanente y auxilio funerario a víctimas de eventos terroristas o eventos catastróficos, así como los gastos derivados de la atención psicosocial de las víctimas del conflicto en los términos que señala la Ley 1448 de 2011.

c) El pago de los gastos derivados de la atención en salud inicial a las víctimas de eventos terroristas y eventos catastróficos de acuerdo con el plan y modelo de ejecución que se defina.

d) El pago de los gastos financiados con recursos del impuesto social a las armas y de municiones y explosivos y los correspondientes a las multas en aplicación de la Ley 1335 de 2009 que financiarán exclusivamente los usos definidos en la normatividad vigente.

e) El fortalecimiento de la Red Nacional de Urgencias. Este gasto se hará siempre y cuando, en la respectiva vigencia, se encuentre garantizada la financiación del aseguramiento en salud.

f) A la financiación de los programas de promoción y prevención en el marco de los usos definidos en el artículo 222 de la Ley 100 de 1993.

g) A la inspección, vigilancia y control a cargo de la Superintendencia Nacional de Salud, de conformidad con lo establecido en el artículo 119 de la Ley 1438 de 2011.

h) Al pago de prestaciones no incluidas en el plan de beneficios, que venían siendo financiados con recursos del Fosyga.

i) Las medidas de atención de la Ley 1257 de 2008, en los términos que defina el Ministerio de Salud y Protección Social, para la cual los recursos asignados para el efecto, serán transferidos a las entidades territoriales con el fin de que estas sean implementadas a su cargo.

j) A las finalidades señaladas en los artículos 41 del Decreto-ley 4107 de 2011 y 9º de la Ley 1608 de 2013. Este gasto se hará siempre y cuando, en la respectiva vigencia se encuentre garantizada la financiación del aseguramiento en salud.

k) A cubrir los gastos de administración, funcionamiento y operación de la entidad.

l) Las demás destinaciones que haya definido la Ley con cargo a los recursos del Fosyga y del Fonsat.

m) El pago de los gastos e inversiones requeridas que se deriven de la declaratoria de la emergencia sanitaria y/o eventos catastróficos en el país.

Los recursos a que hace referencia este artículo harán unidad de caja en el fondo, excepto los recursos de propiedad de las entidades territoriales, los cuales conservarán su destinación específica y se manejarán en contabilidad separada dentro del fondo. En la estructuración del presupuesto de gastos se dará prioridad al componente de aseguramiento en salud de la población del país.

Artículo 68. *Medidas especiales*. Sin perjuicio de lo previsto en las demás normas que regulen la toma de posesión y ante la ocurrencia de cualquiera de las causales previstas en el artículo 114 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, el Superintendente Nacional de Salud podrá ordenar o autorizar a las entidades vigiladas, la adopción individual o conjunta de las medidas de que trata el artículo 113 del mismo Estatuto, con el fin de salvaguardar la prestación del servicio público de salud y la adecuada gestión financiera de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Las medidas especiales que se ordenen se regirán por lo dispuesto en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, incluido el artículo 291 y siguientes de ese estatuto, en lo que resulte pertinente a las medidas especiales; el Decreto número 2555 de 2010; las disposiciones aplicables del Sector Salud y las normas que los sustituyan, modifiquen o complementen. El Gobierno Nacional reglamentará la forma de armonizar las medidas especiales o preventivas de la toma de posesión para su adecuada implementación en el Sector Salud.

Con cargo a los recursos del Fosyga– Subcuenta de Garantías para la Salud, el Gobierno Nacional podrá llevar a cabo cualquiera de las operaciones autorizadas en el artículo 320 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero.

Parágrafo. Para garantizar la continuidad de los servicios de salud de los afiliados de la Caja Nacional de Previsión Social de Comunicaciones condónase toda la obligación que esta entidad tenga con la Nación a la expedición de la presente ley.

El Gobierno Nacional reglamentará lo dispuesto en el presente artículo.

Artículo 69. *Declaración de emergencia sanitaria y/o eventos catastróficos*. El Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) podrá declarar la emergencia sanitaria y/o eventos catastróficos, cuando se presenten situaciones por riesgo de epidemia, epidemia declarada, insuficiencia o desabastecimiento de bienes o servicios de salud o eventos catastróficos que afecten la salud colectiva, u otros cuya magnitud supere la capacidad de adaptación de la comunidad en la que aquel se produce y que la afecten en forma masiva e indiscriminada generando la necesidad de ayuda externa.

En los casos mencionados, el MSPS determinará las acciones que se requieran para superar las circunstancias que generaron la emergencia sanitaria y/o eventos catastróficos con el fin de garantizar la existencia y disponibilidad de talento humano, bienes y servicios de salud, de conformidad con la reglamentación que para el efecto expida el Gobierno Nacional. Cuando las acciones requeridas para superar dichas circunstancias tengan que ver con bienes en salud, la regulación que se expida deberá fundamentarse en razones de urgencia extrema.

Lo dispuesto en este artículo podrá financiarse con los recursos que administra el Fosyga o la entidad que haga sus veces, o por los demás que se definan.

Artículo 70. *Patentes y licencias obligatorias*. El Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) podrá presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC), dentro del plazo de sesenta (60) días siguientes a la fecha de la publicación de la solicitud de patente, consideraciones técnicas no vinculantes relativas a la patentabilidad de las solicitudes de patente que sean de su interés.

De acuerdo con lo establecido en la Decisión Andina 486 y la normatividad nacional vigente, el MSPS identificará y analizará los casos de tecnologías en salud patentadas susceptibles de obtener una licencia obligatoria. El MSPS podrá solicitar a la SIC la concesión de licencias obligatorias, y analizará y preparará la información requerida dentro del procedimiento de concesión de este tipo de licencias.

Artículo 71. *Negociación centralizada de medicamentos, insumos y dispositivos*. El artículo 88 de la Ley 1438 quedará así:

"Artículo 88. *Negociación centralizada de medicamentos, insumos y dispositivos*. El Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) establecerá los mecanismos para adelantar negociaciones centralizadas de precios de medicamentos, insumos y dispositivos.

Los precios resultantes de las negociaciones centralizadas serán obligatorios para los proveedores y compradores de medicamentos, insumos y dispositivos de servicios de salud y estos no podrán transarlos por encima de aquellos precios. El Gobierno Nacional podrá acudir subsidiariamente a la compra directa de medicamentos, insumos y dispositivos".

Artículo 72. *Registros sanitarios de medicamentos y dispositivos médicos*. La evaluación que realice el Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud (IETS) a los medicamentos y dispositivos médicos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) y el precio que este ministerio determine con base en esa evaluación, serán requisitos para la expedición del correspondiente registro sanitario y/o su renovación por parte del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (Invima). El proceso de determinación del precio de que trata este artículo se hará en forma simultánea con el trámite de registro sanitario ante el Invima. Para tal efecto, el MSPS establecerá el procedimiento que incluya los criterios para determinar las tecnologías que estarán sujetas a este mecanismo y los términos para el mismo, los cuales no podrán superar los fijados en la normatividad vigente para la expedición del correspondiente registro sanitario.

Corresponderá a la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos, cuando así lo delegue el Gobierno Nacional, la definición de la metodología y los mecanismos de regulación de precios de medicamentos, así como la regulación de los márgenes de distribución y comercialización de los mismos.

Para lo previsto en el inciso primero, créase una tasa administrada por el MSPS, a cargo de personas naturales y/o jurídicas que comercialicen en el país medicamentos y dispositivos médicos. De acuerdo con el inciso segundo del artículo 338 de la Constitución Política, el MSPS fijará la tarifa de la tasa, la cual incluirá el valor por el servicio prestado. El sistema para definir la tarifa de esta tasa es un sistema de costos estandarizables, cuyas valoraciones y ponderaciones de los factores que intervienen en su definición se realizan por procedimientos técnicamente aceptados de costeo. El método seguirá las siguientes pautas técnicas:

a) Elaboración y normalización de flujogramas para los diferentes procesos con el propósito de determinar sus rutinas.

b) Cuantificación de recurso humano utilizado anualmente en cada uno de los procesos y procedimientos definidos en el literal anterior.

c) Cuantificación de los costos y programas de tecnificación y modernización de la operación de los servicios.

d) Estimación de las frecuencias de utilización de los servicios generadores de la tasa.

El Invima podrá modificar a solicitud del MSPS, las indicaciones, contraindicaciones e interacciones de un medicamento, con base en la evidencia científica y por salud pública.

Parágrafo. En todo caso, la evaluación de que trata el presente artículo no será exigida cuando los medicamentos y dispositivos médicos sean producidos con fines de exportación exclusivamente.

Artículo 73. *Procesos de recobros, reclamaciones y reconocimiento y giro de recursos del aseguramiento en salud*. Los procesos de recobros, reclamaciones y reconocimiento y giro de recursos del aseguramiento en Salud que se surten ante el Fosyga o la entidad que asuma sus funciones se regirán por las siguientes reglas:

Tratándose de recobros y reclamaciones:

a) El término para efectuar reclamaciones o recobros que deban atenderse con cargo a los recursos de las diferentes subcuentas del Fosyga será de tres (3) años a partir de la fecha de la prestación del servicio, de la entrega de la tecnología en salud o del egreso del paciente. Finalizado dicho plazo, sin haberse presentado la reclamación o recobro, prescribirá el derecho a recibir el pago y se extingue la obligación para el Fosyga.

b) El término para la caducidad de la acción legal que corresponda, se contará a partir de la fecha de la última comunicación de glosa impuesta en los procesos ordinarios de radicación, por parte del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) o quien este designe.

c) En el caso de los recobros y reclamaciones que hayan sido glosados por el Fosyga y sobre los cuales no haya operado el término de caducidad de la acción legal que corresponda, solo se exigirá para su reconocimiento y pago los requisitos esenciales que demuestren la existencia de la respectiva obligación, los cuales serán determinados por el MSPS. Para tales efectos, las entidades recobrantes deberán autorizar el giro directo del valor total que se llegue a aprobar a favor de las Instituciones Pres-

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DECRETO NÚMERO 1429 DE 2016

1 SEP 2016

Por el cual se modifica la estructura de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES- y se dictan otras disposiciones.

EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA,

en ejercicio de las facultades constitucionales y legales, en especial las que le confiere el numeral 16 del artículo 189 de la Constitución Política y el artículo 66 de la Ley 1753 de 2015 y,

CONSIDERANDO:

Que el artículo 66 de la Ley 1753 de 2015 creó la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) – ADRES, como una Entidad adscrita al Ministerio de Salud y Protección Social, con personería jurídica, autonomía administrativa y financiera y patrimonio independiente, encargada de administrar los recursos que hacen parte del Fondo de Solidaridad y Garantía (FOSYGA), los del Fondo de Salvamento y Garantías para el Sector Salud (FONSAET), los que financien el aseguramiento en salud, los copagos por concepto de prestaciones no incluidas en el plan de beneficios del Régimen Contributivo, los recursos que se recauden como consecuencia de las gestiones que realiza la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP).

Que de acuerdo con el inciso final y el parágrafo primero del mencionado artículo 66 de la Ley 1753 de 2015, para el cumplimiento del objeto y funciones de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, se requiere determinar su estructura interna y el régimen de transición respecto del inicio de sus funciones.

En mérito de lo expuesto,

DECRETA:

CAPITULO I

ESTRUCTURA Y FUNCIONES DE SUS DEPENDENCIAS

Artículo 1. Naturaleza. La Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES es un organismo de naturaleza especial del nivel descentralizado de la Rama Ejecutiva del orden nacional, con personería jurídica, autonomía administrativa y financiera, patrimonio independiente, asimilada

1680

1091

a una empresa industrial y comercial del Estado en los términos señalados en la ley de creación, adscrita al Ministerio de Salud y Protección Social, la cual se denominará para todos los efectos, Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES.

Artículo 2. Objeto. La Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES tendrá como objeto administrar los recursos a que hace referencia el artículo 67 de la Ley 1753 de 2015 y los demás ingresos que determine la ley; y adoptar y desarrollar los procesos y acciones para el adecuado uso, flujo y control de los recursos en los términos señalados en la citada Ley, en desarrollo de las políticas y regulaciones que establezca el Ministerio de Salud y Protección Social.

Artículo 3. Funciones. Son funciones de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, las siguientes:

1. Administrar los recursos del Sistema, de conformidad con lo previsto en los artículos 66 y 67 de la Ley 1753 de 2015 y las demás disposiciones que la reglamenten, modifiquen, adicionen o sustituyan.
2. Administrar los recursos del Fondo de Salvamento y Garantías para el Sector Salud (FONSAET) creado por el artículo 50 de la Ley 1438 de 2011 y modificado por el artículo 7° de la Ley 1608 de 2013.
3. Efectuar el reconocimiento y pago de las Unidades de Pago por Capitación y demás recursos del aseguramiento obligatorio en salud, de acuerdo con la reglamentación que expida el Gobierno Nacional o el Ministerio de Salud y Protección Social, en el marco de sus competencias.
4. Realizar los pagos, efectuar giros directos a los prestadores de servicios de salud y proveedores de tecnologías en salud, de acuerdo con lo autorizado por el beneficiario de los recursos, y adelantar las transferencias que correspondan a los diferentes agentes del Sistema.
5. Adelantar las verificaciones para el reconocimiento y pago por los distintos conceptos, que aseguren el buen uso y control de los recursos.
6. Desarrollar los mecanismos establecidos en los artículos 41 del Decreto-Ley 4107 de 2011 y 9 de la Ley 1608 de 2013.
7. Administrar la información propia de sus operaciones, de acuerdo con la reglamentación expedida para el efecto por el Ministerio de Salud y Protección Social, en los términos señalados en las Leyes 100 de 1993 y 1438 de 2011 y en el Decreto - Ley 4107 de 2011 y las demás disposiciones que la reglamenten, modifiquen, adicionen o sustituyan.
8. Adoptar y proponer los mecanismos que se requieran para proteger los recursos que administra la Entidad, con el fin de evitar fraudes y pagos indebidos, sin perjuicio de las directrices que imparta para el efecto el Ministerio de Salud y Protección Social y la Junta Directiva.
9. Las demás necesarias para el desarrollo de su objeto.

Artículo 4. Ingresos. Los ingresos de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, estarán conformados por:

1. Los aportes del Presupuesto General de la Nación definidos a través de la sección presupuestal del Ministerio de Salud y Protección Social.
2. Los activos transferidos por la Nación y por otras entidades públicas del orden nacional y territorial.

1681

1092

3. Un porcentaje de hasta el cero coma cinco por ciento (0,5%) de los recursos administrados con situación de fondos, para financiar los gastos requeridos para el desarrollo del objeto de la Entidad.
4. Los demás ingresos que a cualquier título perciba.

Parágrafo. Los recursos recibidos en administración no harán parte del patrimonio de la Entidad.

Artículo 5. Dirección y Administración. La dirección y administración de la Entidad, estará a cargo de la Junta Directiva y del Director General que será de libre nombramiento y remoción del Presidente de la República y de dedicación exclusiva.

Artículo 6. Estructura. Para el desarrollo de sus funciones la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, tendrá la siguiente estructura:

1. Junta Directiva
2. Dirección General
2.1. Oficina Asesora de Planeación y Control de Riesgos
2.2. Oficina Asesora Jurídica
2.3. Oficina de Control Interno
3. Dirección de Gestión de los Recursos Financieros de Salud
4. Dirección de Liquidaciones y Garantías
4.1. Subdirección de Liquidaciones del Aseguramiento
4.2. Subdirección de Garantías
5. Dirección de Otras Prestaciones
6. Dirección de Gestión de Tecnologías de Información y Comunicaciones
7. Dirección Administrativa y Financiera

Artículo 7. Junta Directiva. La Junta Directiva estará integrada por cinco (5) miembros así:

1. El Ministro de Salud y Protección Social o su delegado, quien la presidirá.
2. El Ministro de Hacienda y Crédito Público, quien podrá delegar su participación en sus Viceministros.
3. El Director del Departamento Nacional de Planeación, quien podrá delegar su participación en sus Subdirectores Generales.
4. Un (1) representante de los gobernadores.
5. Un (1) representante de los alcaldes de municipios y distritos

Parágrafo 1. Los representantes de los gobernadores y alcaldes ante la Junta Directiva de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES serán elegidos para periodos de dos (2) años re-elegibles por una sola vez. El representante de los gobernadores será elegido por la Federación Nacional de Departamentos y el de los municipios y distritos por la Federación Colombiana de Municipios y la Asociación Colombiana de Ciudades Capitales, de acuerdo con el procedimiento que éstos adopten para el efecto.

Parágrafo 2. La participación de los miembros de la Junta Directiva será ad-honorem.

Continuación del decreto: *"Por el cual se modifica la estructura de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES - y se dictan otras disposiciones."*

Artículo 8. Funciones de la Junta Directiva. Son funciones de la Junta Directiva, además de las señaladas en la Ley 489 de 1998, las siguientes:

1. Orientar el funcionamiento general de la Entidad y verificar el cumplimiento de los objetivos, planes y programas adoptados y de conformidad con las políticas del Ministerio de Salud y Protección Social.
2. Aprobar el plan estratégico de largo, mediano y corto plazo de la Entidad y los planes operativos.
3. Formular los criterios generales para la administración de los recursos conforme a lo establecido en la Ley 1753 de 2015.
4. Solicitar y conocer los informes de gestión de la Entidad, con el fin de hacer las recomendaciones a que haya lugar.
5. Impartir las directrices de coordinación intra e interinstitucionales para la ejecución de las actividades a cargo de la Entidad.
6. Conocer de las evaluaciones semestrales de ejecución presentadas por el Director General de la Entidad y aprobar sus estados financieros.
7. Aprobar el anteproyecto de presupuesto anual de la Entidad.
8. Estudiar y aprobar las modificaciones al presupuesto de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 115 de 1996 y normas que regulen la materia.
9. Aprobar, a propuesta del Director General de la Entidad, la política de mejoramiento continuo de la Entidad, así como los programas orientados a garantizar el desarrollo administrativo.
10. Aprobar las propuestas de modificaciones a la estructura y planta de personal de la Entidad para su trámite y aprobación ante el Gobierno Nacional.
11. Adoptar el Código de Buen Gobierno de la Entidad y establecer los mecanismos para la verificación de su cumplimiento.
12. Aprobar, adoptar y modificar su propio reglamento.
13. Las demás funciones que le señalen la ley y el reglamento.

Artículo 9. Funciones del Director General. Son funciones del Director General de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, las siguientes:

1. Dirigir y evaluar la ejecución de las políticas, planes, programas y proyectos de la Entidad y orientar el cumplimiento de sus objetivos y funciones.
2. Ejercer la representación legal de la Entidad, ordenar el gasto y designar apoderados que la representen para la defensa de sus intereses, en asuntos judiciales y extrajudiciales.
3. Impartir las instrucciones de administración, organización y funcionamiento de la Entidad, conforme a los criterios señalados por la Junta Directiva.
4. Presentar para aprobación de la Junta Directiva el plan estratégico de la Entidad, el anteproyecto anual de presupuesto, las modificaciones al presupuesto aprobado, los estados financieros, así como los planes y programas que conforme a la Ley Orgánica de Presupuesto se requieran para su incorporación a los planes sectoriales y al Plan Nacional de Desarrollo.
5. Implementar y efectuar el seguimiento a la ejecución de las decisiones impartidas por la Junta Directiva y rendir los informes que le sean solicitados por la misma, por el Ministerio de Salud y Protección Social y los demás organismos de seguimiento y control.
6. Orientar y dirigir los sistemas de control de gestión administrativa, financiera y de resultados institucionales y realizar las evaluaciones periódicas sobre la ejecución del plan de acción, del cumplimiento de las actividades propias de cada dependencia y proponer las medidas preventivas y correctivas necesarias.

3. Un porcentaje de hasta el cero coma cinco por ciento (0,5%) de los recursos administrados con situación de fondos, para financiar los gastos requeridos para el desarrollo del objeto de la Entidad.
4. Los demás ingresos que a cualquier título perciba.

Parágrafo. Los recursos recibidos en administración no harán parte del patrimonio de la Entidad.

Artículo 5. Dirección y Administración. La dirección y administración de la Entidad, estará a cargo de la Junta Directiva y del Director General que será de libre nombramiento y remoción del Presidente de la República y de dedicación exclusiva.

Artículo 6. Estructura. Para el desarrollo de sus funciones la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, tendrá la siguiente estructura:

1. Junta Directiva
2. Dirección General
2.1. Oficina Asesora de Planeación y Control de Riesgos
2.2. Oficina Asesora Jurídica
2.3. Oficina de Control Interno
3. Dirección de Gestión de los Recursos Financieros de Salud
4. Dirección de Liquidaciones y Garantías
4.1. Subdirección de Liquidaciones del Aseguramiento
4.2. Subdirección de Garantías
5. Dirección de Otras Prestaciones
6. Dirección de Gestión de Tecnologías de Información y Comunicaciones
7. Dirección Administrativa y Financiera

Artículo 7. Junta Directiva. La Junta Directiva estará integrada por cinco (5) miembros así:

1. El Ministro de Salud y Protección Social o su delegado, quien la presidirá.
2. El Ministro de Hacienda y Crédito Público, quien podrá delegar su participación en sus Viceministros.
3. El Director del Departamento Nacional de Planeación, quien podrá delegar su participación en sus Subdirectores Generales.
4. Un (1) representante de los gobernadores.
5. Un (1) representante de los alcaldes de municipios y distritos

Parágrafo 1. Los representantes de los gobernadores y alcaldes ante la Junta Directiva de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES serán elegidos para periodos de dos (2) años re-elegibles por una sola vez. El representante de los gobernadores será elegido por la Federación Nacional de Departamentos y el de los municipios y distritos por la Federación Colombiana de Municipios y la Asociación Colombiana de Ciudades Capitales, de acuerdo con el procedimiento que éstos adopten para el efecto.

Parágrafo 2. La participación de los miembros de la Junta Directiva será ad-honorem.

1683

1094

Continuación del decreto: *"Por el cual se modifica la estructura de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES - y se dictan otras disposiciones."*

Artículo 8. Funciones de la Junta Directiva. Son funciones de la Junta Directiva, además de las señaladas en la Ley 489 de 1998, las siguientes:

1. Orientar el funcionamiento general de la Entidad y verificar el cumplimiento de los objetivos, planes y programas adoptados y de conformidad con las políticas del Ministerio de Salud y Protección Social.
2. Aprobar el plan estratégico de largo, mediano y corto plazo de la Entidad y los planes operativos.
3. Formular los criterios generales para la administración de los recursos conforme a lo establecido en la Ley 1753 de 2015.
4. Solicitar y conocer los informes de gestión de la Entidad, con el fin de hacer las recomendaciones a que haya lugar.
5. Impartir las directrices de coordinación intra e interinstitucionales para la ejecución de las actividades a cargo de la Entidad.
6. Conocer de las evaluaciones semestrales de ejecución presentadas por el Director General de la Entidad y aprobar sus estados financieros.
7. Aprobar el anteproyecto de presupuesto anual de la Entidad.
8. Estudiar y aprobar las modificaciones al presupuesto de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 115 de 1996 y normas que regulen la materia.
9. Aprobar, a propuesta del Director General de la Entidad, la política de mejoramiento continuo de la Entidad, así como los programas orientados a garantizar el desarrollo administrativo.
10. Aprobar las propuestas de modificaciones a la estructura y planta de personal de la Entidad para su trámite y aprobación ante el Gobierno Nacional.
11. Adoptar el Código de Buen Gobierno de la Entidad y establecer los mecanismos para la verificación de su cumplimiento.
12. Aprobar, adoptar y modificar su propio reglamento.
13. Las demás funciones que le señalen la ley y el reglamento.

Artículo 9. Funciones del Director General. Son funciones del Director General de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, las siguientes:

1. Dirigir y evaluar la ejecución de las políticas, planes, programas y proyectos de la Entidad y orientar el cumplimiento de sus objetivos y funciones.
2. Ejercer la representación legal de la Entidad, ordenar el gasto y designar apoderados que la representen para la defensa de sus intereses, en asuntos judiciales y extrajudiciales.
3. Impartir las instrucciones de administración, organización y funcionamiento de la Entidad, conforme a los criterios señalados por la Junta Directiva.
4. Presentar para aprobación de la Junta Directiva el plan estratégico de la Entidad, el anteproyecto anual de presupuesto, las modificaciones al presupuesto aprobado, los estados financieros, así como los planes y programas que conforme a la Ley Orgánica de Presupuesto se requieran para su incorporación a los planes sectoriales y al Plan Nacional de Desarrollo.
5. Implementar y efectuar el seguimiento a la ejecución de las decisiones impartidas por la Junta Directiva y rendir los informes que le sean solicitados por la misma, por el Ministerio de Salud y Protección Social y los demás organismos de seguimiento y control.
6. Orientar y dirigir los sistemas de control de gestión administrativa, financiera y de resultados institucionales y realizar las evaluaciones periódicas sobre la ejecución del plan de acción, del cumplimiento de las actividades propias de cada dependencia y proponer las medidas preventivas y correctivas necesarias.

1685

1096

7. Planear, dirigir y ejercer las acciones necesarias para la debida administración y ejecución de los recursos financieros de que trata los artículos 66 y 67 de la Ley 1753 de 2015.
8. Dirigir la ejecución, registro, reporte, análisis, seguimiento y control a los recursos recibidos en administración, así como a los recursos destinados para su funcionamiento y los propios de la Entidad.
9. Direccionar el manejo contable de las operaciones de la Entidad de acuerdo con lo establecido en el Régimen de Contabilidad Pública y presentar los estados financieros de la Entidad.
10. Orientar y dirigir la gestión de la información y las comunicaciones a cargo de la Entidad mediante procesos tecnológicos que garanticen la integridad y consistencia de la información.
11. Apoyar la elaboración de proyectos de ley y demás normas que guarden relación con los asuntos de competencia de la Entidad, bajo la dirección del Ministerio de Salud y Protección Social.
12. Expedir los actos administrativos que se requieran para el cumplimiento de las funciones de la Entidad y decidir sobre los recursos legales que se interpongan contra los mismos.
13. Proponer a la Junta Directiva la adopción de modificaciones a la estructura y planta de personal de la entidad.
14. Suscribir convenios y contratos de conformidad con el Estatuto de Contratación, la Ley Orgánica de Presupuesto y demás normas que regulen la materia.
15. Crear, conformar y asignar funciones a los órganos de asesoría y coordinación así como a los grupos internos de trabajo necesarios para el cumplimiento de las funciones y objetivos de la Entidad.
16. Ejercer la función de control disciplinario en los términos de la ley.
17. Ejercer la facultad nominadora de los servidores públicos de la Entidad y distribuir los empleos de la planta de personal.
18. Direccionar la implementación, mantener y mejorar el sistema integrado de gestión institucional.
19. Las demás que le correspondan que señale la ley.

Artículo 10. Funciones de la Oficina Asesora de Planeación y Control de Riesgos. Son funciones de la Oficina Asesora de Planeación y Control de Riesgos, las siguientes:

1. Dirigir, administrar y promover el desarrollo, implementación y sostenibilidad del Sistema Integrado de Planeación y Gestión de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES.
2. Asesorar al Director General y a las demás dependencias en la identificación, lineamientos, formulación, tratamiento y construcción del mapa de riesgos de operación de la Entidad, el cual debe incluir los riesgos de procesos, tecnológicos, legales y de corrupción.
3. Diseñar la metodología para la construcción del mapa de riesgos de operación, partiendo de la identificación de los riesgos de procesos, tecnológicos, legales y de corrupción que puedan generarse en las diferentes acciones que realiza la Entidad y efectuar su consolidación.
4. Diseñar y aplicar las herramientas que permitan valorar y controlar el riesgo de operación.
5. Asesorar a las dependencias de la Entidad en la identificación y prevención de los riesgos que puedan afectar el logro de sus objetivos.

Continuación del decreto: *"Por el cual se modifica la estructura de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES - y se dictan otras disposiciones."*

6. Asesorar al Director General de la ADRES y a las demás dependencias en la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de las políticas, planes, programas y proyectos orientados al cumplimiento de los objetivos institucionales de la Entidad.
7. Definir directrices, metodologías, instrumentos y cronogramas para la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de los planes, programas y proyectos de la ADRES.
8. Elaborar, en coordinación con las dependencias de la Entidad, el Plan de Desarrollo Institucional, con sujeción al Plan Nacional de Desarrollo, los planes estratégicos y de acción, el Plan Operativo Anual y Plurianual de Inversiones, los Planes de Desarrollo Administrativo Sectorial y someterlos a aprobación del Director General de la ADRES.
9. Hacer el seguimiento a la ejecución de la política y al cumplimiento de las metas de los planes, programas y proyectos de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES.
10. Preparar, consolidar y presentar, en coordinación con la Dirección Administrativa y Financiera y la Dirección de Gestión de los Recursos Financieros de Salud, el anteproyecto de presupuesto, así como la programación presupuestal plurianual de la Entidad, de acuerdo con las directrices que imparta el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el Departamento Nacional de Planeación y el Director General de la ADRES.
11. Establecer, conjuntamente con las dependencias de la ADRES, los indicadores para garantizar el control de gestión a los planes y actividades de la Entidad.
12. Realizar, en coordinación con la Dirección Administrativa y Financiera, el seguimiento a la ejecución presupuestal de la Entidad, gestionar las modificaciones presupuestales a los proyectos de inversión y adelantar el trámite ante el Ministerio de Hacienda y Crédito Público y el Departamento Nacional de Planeación, de conformidad con el estatuto orgánico del Presupuesto y las normas que lo reglamenten.
13. Hacer el seguimiento y evaluación a la gestión institucional, consolidar el informe de resultados y preparar los informes para ser presentados ante las instancias competentes.
14. Estructurar, conjuntamente con las demás dependencias de la ADRES, los informes de gestión y rendición de cuentas a la ciudadanía y someterlos a aprobación del Director General.
15. Definir criterios para la realización de estudios organizacionales y planes de mejoramiento continuo.
16. Orientar a las dependencias en la implementación del Sistema de Gestión de Calidad.
17. Apoyar el desarrollo y sostenimiento del Sistema Integrado de Gestión Institucional.
18. Diseñar, coordinar y administrar la gestión del riesgo en las diferentes dependencias o procesos de la Entidad con la periodicidad y la oportunidad requeridas.
19. Las demás que se le asignen y que correspondan a la naturaleza de la dependencia.

Artículo 11. Funciones de la Oficina Asesora Jurídica. Son funciones de la Oficina Asesora Jurídica, las siguientes:

1. Asesorar al despacho del Director General de la ADRES y a las demás dependencias de la Entidad en los asuntos jurídicos de competencia de la misma.

1687

1098

2. Representar judicial y extrajudicialmente a la ADRES en los procesos judiciales y procedimientos administrativos en los cuales sea parte o tercero interesado, previo otorgamiento de poder o delegación del Director General la ADRES.
3. Ejercer vigilancia sobre la actuación de los abogados externos que excepcionalmente contrate la ADRES para defender sus intereses.
4. Ejercer la facultad del cobro coactivo de conformidad con la normativa vigente sobre la materia.
5. Coordinar y tramitar los recursos, revocatorias directas y en general las actuaciones jurídicas relacionadas con las funciones de la Entidad, que no correspondan a otras dependencias.
6. Dirigir la interpretación y definir los criterios de aplicación de las normas relacionadas con la misión y la gestión institucional.
7. Estudiar, conceptuar y/o elaborar los proyectos de actos administrativos necesarios para la gestión de la Entidad, coordinar la notificación de los mismos, en los casos en que se requiera, y llevar el registro, numeración y archivo de toda la producción normativa de la Entidad.
8. Atender y resolver las consultas y peticiones de carácter jurídico elevadas a la ADRES y por las diferentes dependencias de la Entidad.(
9. Atender y resolver las acciones de tutela, de grupo, cumplimiento y populares y demás acciones constitucionales en las que se haga parte o tenga interés la ADRES.
10. Recopilar y mantener actualizada la información de las normas constitucionales, legales y reglamentarias y la jurisprudencia relacionada con las competencias, misión institucional, objetivos y funciones de la ADRES.
11. Establecer estrategias de prevención de daño antijurídico y participar en la definición de los mapas de riesgo jurídicos de la Entidad.
12. Apoyar el desarrollo y sostenimiento del Sistema Integrado de Gestión Institucional.
13. Las demás que se le asignen y que correspondan a la naturaleza de la dependencia.

Artículo 12. Funciones de la Oficina de Control Interno. Son funciones de la Oficina de Control Interno, las siguientes:

1. Planear, dirigir y organizar la verificación y evaluación del Sistema de Control Interno de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES.
2. Verificar que el Sistema de Control Interno esté formalmente establecido dentro de la ADRES y que su ejercicio sea intrinseco al desarrollo de las funciones de todos los cargos, y en particular de aquellos que tengan responsabilidad de mando.
3. Verificar que los controles definidos para los procesos y actividades que desarrolla la ADRES se cumplan por parte de los responsables de su ejecución.
4. Verificar que los controles asociados con todas y cada una de las actividades de la ADRES estén adecuadamente definidos, sean apropiados y se mejoren permanentemente.
5. Velar por el cumplimiento de las leyes, normas, políticas, procedimientos, planes, programas, proyectos y metas de la ADRES y recomendar los ajustes necesarios.
6. Servir de apoyo a los directivos en el proceso de toma de decisiones, para obtener resultados esperados en los sistemas de Control Interno de la entidad.
7. Verificar los procesos relacionados con el manejo de los recursos, bienes y los sistemas de información de la Administradora de los Recursos del Sistema

1688

1099

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DECRETO NÚMERO 2085 DE 2016

19 DIC 2016

Por el cual se efectúa un encargo

EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

En ejercicio de las facultades constitucionales y legales, en especial las señaladas en el numeral 13 del Artículo 189 de la Constitución Política de Colombia

DECRETA:

ARTÍCULO 1. *Encargo*. Encárgase a partir de la fecha del empleo _____ Director General Código 104 Grado 03, de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, a la doctora **CARMEN EUGENIA DAVILA GUERRERO**, identificada con cédula de ciudadanía número 30.739.398, sin perjuicio de las funciones de su cargo actual como Viceministra de Protección Social, del Ministerio de Salud y Protección Social.

ARTÍCULO 2. El presente Decreto rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Bogotá D.C., a los 19 DIC 2016

REPUBLICA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD – ADRES

RESOLUCIÓN NÚMERO 1 0 1 DE 2017

(03 AGO 2017)

Por la cual se delegan unas funciones y se dictan otras disposiciones

LA VICEMINISTRA DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL ENCARGADA DE LAS FUNCIONES DE DIRECTORA GENERAL DE LA ADRES - ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD –

En ejercicio de sus atribuciones legales y reglamentarias, en especial, de las conferidas en el artículo 9 de la Ley 489 de 1998 y el Decreto 1429 de 2016 y

CONSIDERANDO:

Que el artículo 66 de la Ley 1753 de 2015 creó la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) – ADRES, como una Entidad adscrita al Ministerio de Salud y Protección Social, con personería jurídica, autonomía administrativa y financiera y patrimonio independiente, encargada de administrar los recursos que hacen parte del Fondo de Solidaridad y Garantía (Fosyga), los del Fondo de Salvamento y Garantías para el Sector Salud (Fonsaet), los que financien el aseguramiento en salud, los copagos por concepto de prestaciones no incluidas en el plan de beneficios del Régimen Contributivo, los recursos que se recauden como consecuencia de las gestiones que realiza la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP).

Que mediante el Decreto 2085 de 19 de diciembre de 2016, se encargó a la Dra. CARMEN EUGENIA DÁVILA GUERRERO, identificada con cedula de ciudadanía No 30.739.398, de las funciones del empleo de Director General Código 104 Grado 03, de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, del cual tomó posesión el 22 de diciembre, sin perjuicio de las funciones de su cargo actual como Viceministra de Protección Social del Ministerio de Salud y Protección Social.

Que el artículo 9 del Decreto 1429 de 2016, establece como funciones del Director General de la ADRES, entre otras, la de ordenar el gasto, designar apoderados que la representen para la defensa de sus intereses en asuntos judiciales y extrajudiciales, expedir actos administrativos, y dirigir la ejecución, registro, reporte, análisis, seguimiento y control a los recursos recibidos en administración, así como a los recursos destinados para su funcionamiento y los propios de la Entidad.

Continuación de la Resolución: *"Por la cual se delegan unas funciones y se dictan otras disposiciones"*

Que de conformidad con los numerales 2 y 4 del artículo 9 del Decreto 1429 de 2016, corresponde a la Oficina Asesora Jurídica representar judicial y extrajudicialmente a la ADRES en los procesos judiciales y procedimientos administrativos en los cuales sea parte o tercero interesado y ejercer la facultad de cobro coactivo de conformidad con la normativa vigente sobre la materia.

Que según lo dispuesto en el artículo 14 del Decreto 1429 de 2016, son funciones de la Dirección de Liquidación y Garantías, dirigir el proceso de compensación mediante el cual se reconoce la Unidad de Pago por Capitación (UPC) y el percápita de Promoción y Prevención de la Salud a las EPS del Régimen Contributivo; dirigir el proceso de liquidación y reconocimiento de las prestaciones económicas a los afiliados al régimen contributivo y a los regímenes especiales y exceptuados con ingresos adicionales; y, dirigir el proceso de liquidación y reconocimiento de la Unidad de Pago por Capitación (UPC) del Régimen Subsidiado.

Que conforme a lo establecido en el artículo 17 del Decreto 1429 de 2016, es función de la Dirección de Otras Prestaciones, certificar la viabilidad del reconocimiento de otras prestaciones por concepto de los servicios de salud determinados por el Ministerio de Salud y Protección Social, de las víctimas de eventos catastróficos, terroristas y de accidentes de tránsito que venía pagando el Fosyga y las indemnizaciones y auxilios a las víctimas de eventos catastróficos, terroristas.

Que según lo dispuesto en el artículo 19 del Decreto 1429 de 2016, corresponde a la Dirección Administrativa y Financiera, distribuir el presupuesto de funcionamiento; coordinar y controlar la elaboración y trámite de las solicitudes de adición, modificación y traslados presupuestales; controlar la ejecución del presupuesto, y efectuar los trámites presupuestales requeridos para la ejecución de los recursos de funcionamiento de la Entidad, de conformidad con la normativa vigente; y administrar y controlar el manejo de las cuentas bancarias y caja menor que se creen en la Entidad para el manejo de los recursos de funcionamiento.

Que este Despacho, en el marco de los principios que regulan la función administrativa y en cumplimiento de sus obligaciones constitucionales y legales, ha definido la pertinencia de delegar algunas funciones respecto de la ordenación del gasto

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Delegar en el Director de la Dirección de Liquidaciones y Garantías de la ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, la ordenación del gasto sin límite de cuantía, del proceso integral de compensación, del reconocimiento de las prestaciones económicas de los afiliados al régimen de excepción con ingresos adicionales, y del proceso de liquidación y reconocimiento de la Unidad de Pago por Capitación (UPC) del régimen subsidiado. Esta delegación, implica la certificación de resultados y descuentos correspondientes para que se proceda al giro respectivo.

1691

1102

Continuación de la Resolución: *"Por la cual se delegan unas funciones y se dictan otras disposiciones"*

ARTÍCULO SEGUNDO. Delegar en el Director de la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, la ordenación del gasto sin límite de cuantía, de los recursos que resulten del proceso de liquidación y reconocimiento de otras prestaciones por concepto de los servicios de salud determinados por el Ministerio de Salud y Protección Social, de las víctimas de eventos catastróficos, terroristas y de accidentes de tránsito que venía pagando el FOSYGA y las indemnizaciones y auxilios a las víctimas de eventos catastróficos, y terroristas, sin límite de cuantía, cuyo pago y giro será efectuado por la Dirección de Gestión de Recursos Financieros de la Salud.

ARTÍCULO TERCERO. Delegar en la Dirección de Gestión de Recursos Financieros de la Salud de la ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, la expedición de certificaciones de inembargabilidad de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud administrados por la ADRES.

ARTÍCULO CUARTO. Delegar en el Director de la Dirección Administrativa y Financiera de la ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, la ordenación del gasto sin límite de cuantía, de los recursos del presupuesto de funcionamiento de la entidad, incluido el porcentaje de hasta el cero coma cinco por ciento (0,5%) de los recursos administrados con situación de fondos, para financiar los gastos requeridos para el desarrollo del objeto de la Entidad

ARTÍCULO QUINTO. Delegar en el Jefe de la Oficina Asesora Jurídica de la ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud o en los abogados asesores de la Entidad, la representación legal de la Entidad para que actúen en las audiencias de conciliación prejudicial, judicial, de pacto de cumplimiento y en general, en todas las audiencias que así lo requieran, aportando la decisión que frente a la pertinencia de conciliar o no adopte el Comité de Conciliación.

ARTÍCULO SEXTO. Delegar en el Jefe de la Oficina Asesora Jurídica de la ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, la representación judicial y extrajudicial en los procesos y actuaciones en los que sea parte o tercero interesado, de acuerdo con lo previsto en el numeral 2 del artículo 11 del Decreto 1429 de 2016 y consecuente con ello, las siguientes facultades:

a) Recibir todas las notificaciones dispuestas por las autoridades judiciales y administrativas, respecto de los procesos, conciliaciones, acciones de tutela, acciones de cumplimiento, acciones populares y acciones públicas de constitucionalidad, así como las provenientes de las autoridades administrativas en general;

b) Conciliar en los términos de las recomendaciones dadas por el Comité de Conciliación de conformidad con las disposiciones legales vigentes y

1103

Continuación de la Resolución: *"Por la cual se delegan unas funciones y se dictan otras disposiciones"*

c) Constituir apoderados para que representen los intereses de la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud -ADRES, en los procesos judiciales y diligencias extrajudiciales o administrativas en los que sea parte o tercero interviniente.

PARÁGRAFO. Los apoderados de la Oficina Asesora Jurídica estarán facultados, en ausencia del Jefe de la Oficina, para recibir las notificaciones provenientes de las autoridades judiciales y administrativas.

ARTÍCULO SÉPTIMO. Delegar en el Jefe de la Oficina Asesora Jurídica de la ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, la facultad de expedir los actos administrativos mediante los cuales se constituye el título ejecutivo ordenando el cobro de acreencias constitutivas de obligaciones claras, expresas o exigibles a favor de la ADRES o subrogadas por esta, así como la facultad de cobro persuasivo y coactivo.

ARTÍCULO OCTAVO: La presente resolución rige a partir de su expedición

Dada en Bogotá D.C., 03 AGO 2017

COMUNÍQUESE, PUBLIQUESE Y CÚMPLASE

CARMEN EUGENIA DÁVILA GUERRERO
Viceministra de Protección Social del Ministerio de Salud y Protección Social
Encargada de las Funciones de Directora General de la Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud–ADRES

1150
1693

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

1104

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: 20173321018824 3
Fecha: 01-08-2017
Página 1 de 1

Bogotá D.C.,

Doctora
DENISSE GISELLA RIVERA SARMIENTO
52.152.619
Bogotá, Colombia

Asunto: **Nombramiento Ordinario.**

Respetado (a) Doctor (a)

Me permito comunicarle que mediante Resolución No. 090 de 2017 ha sido nombrado (a) con carácter provisional en la Planta de Personal de la ADRES – Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, en el cargo JEFE DE OFICINA ASESORA - CÓDIGO 202 – GRADO 03.

A partir del recibo de la presente comunicación, dispone de diez (10) días hábiles para aceptar el nombramiento, mediante oficio dirigido a este Despacho y a partir de la aceptación diez (10) días hábiles para tomar posesión del cargo, de conformidad con los dispuesto en los artículos 2.2.5.5.6. y 2.2.5.7.1 del Decreto 1083 de 2015.

Se anexa el propósito principal del empleo a ejercer con las funciones de acuerdo con el Manual Especifico de Funciones y Competencias Laborales y Requisitos de los Empleos de la Planta de Personal de la ADRES.

Con el fin de garantizar la agilidad en los procesos de la entidad, se ha dispuesto de personal de apoyo para el diligenciamiento y actualización de novedades de las diferentes entidades (EPS, Fondos de Pensiones, Caja de Compensación, etc.) para lo cual le solicitamos su colaboración en el diligenciamiento y firma de los diferentes formularios, proceso que se realizará en las instalaciones de la ADRES, igualmente, se le estará comunicando el procedimiento para la realización de los exámenes médicos.

Agradezco la colaboración y empeño en la ejecución de las labores en esta nueva entidad la cual esperamos posicionar en un alto nivel del Estado Colombiano.

Atentamente,

CARMEN EUGENIA DAVILA GUERRERO
Viceministra de Protección Social Encargada
de las funciones de Directora General de la ADRES

Scanned by CamScanner

1694

1105

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 0 9 0 DE 2017 01 AGO 2017

"Por la cual se efectúa un nombramiento ordinario en la planta de personal de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud- ADRES"

LA VICEMINISTRA DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL ENCARGADA DE LAS FUNCIONES DE LA DIRECCION GENERAL DE LA ADRES

En ejercicio de sus facultades legales y en especial de las conferidas por el artículo 4 del Decreto 1431 de 2016 y el literal b) del Numeral 2 del Artículo 5 y el artículo 23 de la Ley 909 de 2004, y

CONSIDERANDO:

Que mediante Decreto 1431 de 2016 se establece la planta de personal de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud — ADRES.

Que corresponde al Director General de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud — ADRES proveer los empleos creados en el decreto 1431 de 2016, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes.

Que el artículo 6 del decreto 1429 de 2016 establece la estructura de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES, para el desarrollo de sus funciones.

Que en la Planta de Personal de la ADRES, existe el empleo de JEFE DE OFICINA ASESORA Código 202 Grado 03 de libre nombramiento y remoción.

Que analizada la Hoja de vida del (la) señor (a) DENISSE GISELLA RIVERA SARMIENTO identificado(a) con la C.C. No. 52.152.619 cumple con los requisitos exigidos por el Manual Específico de Funciones. Requisitos y Competencias Laborales para desempeñar el referido empleo.

Que dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 2.2.13.2.3 del Decreto 1083 de 2015, la hoja de vida del Dr. (a). DENISSE GISELLA RIVERA SARMIENTO fue publicada en la página web de la Presidencia de la Republica y de la ADRES.

En mérito de lo expuesto,

Scanned by CamScanner

1695

RESOLUCION NÚMERO 090 DE 2017 01 AGO 2017 HOJA No. 2

1106.

Continuación de la Resolución: *"Por la cual se efectúa un nombramiento ordinario en la planta de personal de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud-ADRES"*

RESUELVE:

ARTÍCULO 1°. - Nombrar a DENISSE GISELLA RIVERA SARMIENTO identificado(a) con la C.C. No. 52.152.619, para que desempeñe el empleo de JEFE DE OFICINA ASESORA Código 202 Grado 03, de libre nombramiento y remoción.

ARTÍCULO 2°. - La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

Dada en Bogotá, D.C.,

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE 01 AGO 2017

CARMEN EUGENIA DAVILA GUERRERO
Viceministra de Protección Social del Ministerio de Salud y Protección Social
Encargada de las Funciones de Directora General de la Administradora de Recursos del Sistema general de seguridad Social en Salud–ADRES-

Scanned by CamScanner

1696

1107.

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

ACTA DE POSESION

En Bogotá D.C. a los un (01) días del mes de agosto de dos mil diecisiete (2017), se hizo presente en el Despacho de la Viceministra de Protección Social del Ministerio de Salud y Protección Social, encargada de las funciones de Directora General de la ADRES, el (la) señor(a) DENISSE GISELLA RIVERA SARMIENTO, identificado(a) con la cedula de ciudadanía número 52152619, con el propósito de tomar posesión del empleo JEFE DE OFICINA ASESORA con Código 202 Grado 03, de planta global de la ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, para el cual fue incorporado mediante Resolución No. 090 del 01 de agosto de 2017 de la ADRES.

Manifestó bajo la gravedad del juramento no estar incurso(a) en causal alguna de inhabilidad general o especial, de incompatibilidad o prohibición alguna establecida en los Decretos 2400 de 1968 y 1083 de 2015, Leyes 4 de 1992, 734 de 2002 y demás disposiciones vigentes para el desempeño de empleos públicos.

Una vez verificados los requisitos para el cargo, presto el juramento ordenado por el artículo 122 de la Constitución política, efectuándose la correspondiente posesión.

Para constancia se firma la presente Acta por quienes intervinieron en la diligencia.

CARMEN EUGENIA DÁVILA GUERRERO
La Viceministra de Protección Social
del Ministerio de Salud y Protección Social
Directora General Encargada de
La ADRES

El(la) Posesionado(a)

1697

1108

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
NÚMERO PROCESO: 11001310502020150079400
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (CUNDINAMARCA)
FECHA: 02:30 PM DEL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2017

Fecha inicio Audiencia: 02:47 PM DEL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2017
Fecha final Audiencia: 3:39 PM DEL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2017

Sujetos del Proceso:

DEMANDADO: **MINISTERIO DE SALUD.**

DEMANDANTE: **SANITAS EPS**

JUEZ: VÍCTOR HUGO GONZÁLEZ

Solicitudes y Momentos importantes de la Audiencia: *Se identificaron las partes, se constituye el despacho en audiencia pública:*

AUTO: se reconoce personería adjetiva a la Dra. MÓNICA ALEXANDRA DUQUE para actuar como representante de la demandada ADRES conforme al poder.

Por otra parte el demandante ni su apoderado judicial comparecieron a la audiencia sin excusa se le da aplicación al ART 30 CPL Y SS.

AUTO: La apoderada de la demandada solicita la sucesión procesal dentro del proceso en razón al nuevo ordenamiento jurídico en especial la Ley 1753 de 2015 y el decreto 2429 de 2006; por lo que el Despacho DECRETA la SUCESIÓN PROCESAL dándole cumplimiento a lo dispuesto en el art 68 del CGP.

ETAPA CONCILIATORIA:

Teniendo en cuenta que **EL DEMANDANTE Y SU APODERADO** NO se presentaron a la presente audiencia, se declara fracasada la etapa de conciliación. Se continúa el trámite subsiguiente de la presente audiencia. Y se darán las consecuencias legales **NOTIFICADOS EN ESTRADOS**

EXCEPCIONES:

El apoderado judicial del demandado propuso como excepciones **NO COMPRENDER A TODOS LOS LITIS CONSORTES NECESARIOS,** solicita que por parte del despacho se integre al contradictorio las sociedades que conforman el CONSORCIO SAYP 2011 Y LA UNIÓN TEMPORAL FOSYGA 2014

1698

1109

El Despacho DECLARA PROBADA LA EXCEPCIÓN DE NO COMPRENDER A TODOS LOS LITIS CONSORTES NECESARIOS

En Mérito de lo expuesto, el Juzgado Veinte Laboral del Circuito de Bogotá, D. C. administrando justicia en nombre de la República de Colombia y por autoridad de la Ley,

RESUELVE

PRIMERO: DECLARAR PROBADA LA EXCEPCIÓN DE FALTA DE INTEGRACIÓN DEL LITIS CONSORCIO NECESARIO, propuesta por LA DEMANDADA y en CONSECUENCIA se dispone la vinculación formalmente de las sociedades que conforman el **CONSORCIO SAYP 2011** sean estas FIDUCIARA LA PREVISORA S.A-FIDUPREVISORA S.A, FIDUCOLDEX Y las sociedades que conforman **LA UNIÓN TEMPORAL NUEVO FOSYGA** que son SOCIEDAD ASD S.A ASSENDA S.AS Y SERVIS S.A y las sociedades que conforman **LA UNIÓN TEMPORAL FOSYGA 2014** sociedades CARVAJAL TECNOLOGIA Y SERVICIOS S.A.S, GRUPO ASESORÍA EN SISTEMATIZACION DE DATOS SOCIEDAD ANONIMA GRUPO ASD, SERVIS OUSTOSURCING INFORMATICO SA, SERVIS SA para que haga parte en el litigio, procédase a su notificación en los términos del PARAGRAFO DEL ART 41 DEL CPT Y SS, y córrasele traslado por el termino de 10 días a partir de la notificación,.

NOTIFICADOS EN ESTRADO

La apoderada desiste del llamado en LITIS CONSORCIO NECESARIO del CONSORCIO SAYP 2011 y sus integrantes, por lo cual el DESPACHO ACCEDE ha dicho desistimiento.

Las partes quedan notificadas en ESTRADOS.

El Juez,

VÍCTOR HUGO GONZÁLEZ

KAREN MILENA CRUZ HERNÁNDEZ
Secretaria ad hoc

1699

Señores
JUZGADO VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ
E. S. D.

RADICADO:	**11001310502020150079401**
DEMANDANTE:	**ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.**
DEMANDADO:	**LA NACIÓN - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**

ASUNTO: RENUNCIA AL PODER OTORGADO

WILSON RICARDO SÁNCHEZ PINZÓN, mayor y domiciliado en la ciudad de Bogotá D.C., abogado en ejercicio, identificado como aparece al pie de mi firma y portador de la Tarjeta Profesional de Abogado número 199.896 del C.S. de la J., mediante el presente escrito me permito presentar **RENUNCIA** al poder otorgado por la entonces Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social del Ministerio de Salud y Protección Social, ahora Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, de conformidad con lo dispuesto en los Decretos 1429 y 1432 de 2016. Lo anterior como consecuencia de terminación del Contrato No. 019 de 2017 el día 31 de agosto de 2017.

Atendiendo a lo dispuesto en el inciso cuarto del artículo 76 del Código General del Proceso, adjunto al presente documento copia de la comunicación entregada el pasado 06 de octubre de 2017 a la Jefe de la Oficina Asesora Jurídica de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, bajo los Radicados No. E11910061017115600E000000073500 y No. E11910061017041042E000000096000, informando acerca de la presentación de las renuncias de los poderes en los procesos a mi cargo.

Cordialmente,

WILSON RICARDO SÁNCHEZ PINZÓN
C.C. No. 80.774.050 de Bogotá
T.P. No. 199.896 del C. S. de la J.

1700

ADRES
Radicado No: E1191006101711560OE000000073500
DEST: 11910 DESP JEFE OJ REM: WILSON RICAR
2017-10-06 11:56 Fol: 1 Anex: 0 Desc Anex

1112
1156

Bogotá D.C., octubre 06 de 2017.

Doctora
DENISSE GISELLA RIVERA SARMIENTO
JEFE DE OFICINA ASESORA JURÍDICA
ADRES
Ciudad

Ref. Renuncia poderes con ocasión de terminación del Contrato No. 019 de 2017.

Un cordial saludo.

Como consecuencia de la terminación del Contrato No. 019 de 2017 el día 31 de agosto de 2017, además, que aun cuando se designó nuevo apoderado dentro de los procesos que se encontraban a mi cargo no se han radicado los respectivos poderes, informo que renunciaré al poder otorgado por la entonces Dirección de Administración de Fondos del Ministerio de Salud y Protección Social, ahora Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social – ADRES, en los procesos relacionados en el cuadro adjunto al presente documento, señalando que las renuncias serán radicadas en los respectivos Despachos.

Con mis agradecimientos por la confianza profesional.

Atentamente,

WILSON RICARDO SÁNCHEZ PINZÓN
C.C. 80.774.050 de Bogotá D.C.
T.P 199.896 del C. S. de la J.

1701

Bogotá D.C., octubre 06 de 2017.

Doctora
DENISSE GISELLA RIVERA SARMIENTO
JEFE DE OFICINA ASESORA JURÍDICA
ADRES
Ciudad

ADRES Radicado No: E11910061017041042E000000096000
DEST: 11910 DESP JEFE OJ REM: WILSON RICAR
2017-10-06 04:10 Fol: 3 Anex: 0 Desc Anex:

Ref. **Alcance Radicado No. E11910061017115600E000000073500 – 06/10/2017 - Renuncia poderes con ocasión de terminación del Contrato No. 019 de 2017.**

Un cordial saludo.

En atención a la referencia citada, anexo en dos folios a doble cara la relación de los procesos que se encontraban a mi cargo y en los cuales se va a radicar la respectiva renuncia.

Atentamente,

WILSON RICARDO SÁNCHEZ PINZÓN
C.C. 80.774.050 de Bogotá D.C.
T.P 199.896 del C. S. de la J.

1702

JUZGADO 20 LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.

1113 1154

Al Despacho en la fecha de hoy: **24 DE OCTUBRE DE 2017**, con el siguiente informe de entrada:

Calificación de demanda (auto admisorio y/o mandamiento de pago) FOLIOS
Acta de Notificación personal o por aviso (entidades públicas) a folio
Vencido términos para subsanar demanda y/o contestación folios
Contestación de proceso ordinario ó ejecutivo FOLIOS
El término de emplazamiento venció. El (los) emplazado(s) no compareció(eron) FOLIOS
Tramite de citatorio y/o aviso de notificación FOLIOS
Sin gestión de notificación demanda. FOLIOS
Con recurso contra decisión anterior (Reposición y/o Apelación) FOLIO S
Tramite a Oficio FOLIOS
Respuesta Oficio FOLIOS
Poder FOLIOS
JURAMENTO presentado FOLIOS
Se recibió escrito Y/O Comunicación FOLIOS 1157 A 1158
Señalar fecha audiencia de
Solicitud decretar y/o ampliar medida cautelar FOLIOS
Solicitud desglose FOLIOS
Solicitud entrega títulos FOLIOS
Solicitud levantar medida cautelar FOLIOS
Solicitud oficiar FOLIOS
Vencido el término conferido en el auto anterior. FOLIOS
Vencido término traslado liquidación crédito conforme ordenado en auto a folio
Con decisión del superior FOLIOS
A petición verbal Despacho FOLIOS
Aclarar y/o corrección providencia FOLIOS

SIRVASE RESOLVER

OBSERVACION: _____

MARIA INES DAZA SILVA
SECRETARIA

SECRETARIA
Bogotá, D.C.
Juzgado Laboral del Circuito

abierta:

A U D I E N C I A D E J U Z G A M I E N T O

Acto seguido se pronunció la siguiente,

Se constituye el Juzgado en **AUDIENCIA PÚBLICA DE JUZGAMIENTO** a efecto de proferir la SENTENCIA correspondiente en sede de esta instancia.

S E N T E N C I A:

En razón a la oralidad y que los hechos y pretensiones de la demanda y su contestación, han sido ampliamente debatidos y reposan en el expediente a folios 4 a 8, 44 a 55 y 74 a 78, el despacho no se ocupará in extenso de ellos en los antecedentes por lo tanto, en síntesis tenemos que la demandante YESMY ALEYDA ORDOÑEZ LEDESMA, por intermedio de apoderado judicial demandó a la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES y al PATRIMONIO AUTONOMO DE

1704

1114 1160

República de Colombia

RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO.

Ref.: Proceso Ordinario No. 2015-0794
Accionante: SANITAS EPS
Accionado: MINISTERIO DE SALUD

JUZGADO VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTA. D. C.

Bogotá D.C. Diez (10) de Noviembre del año dos mil diecisiete (2017).

En atención a lo manifestado por el apoderado judicial de la demandada DIRECCION DE ADMINISTRACION DE FONDOS DE LA PROTECCION SOCIAL DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, hoy ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD – ADRES, en escrito allegado el 18 de octubre de 2017, en razón de lo cual y en aplicación de lo señalado por el Art. 76 del CGP, el Despacho acepta la renuncia al poder conferido al Dr. WILSON RICARDO SANCHEZ PINZON, acto que surtirá efectos cinco (5) días después de ejecutoriada la presente providencia.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE.

VICTOR HUGO GONZALEZ.
Juez.

Lvm

JUZGADO VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO
BOGOTÁ D.C.

EL ANTERIOR PROVEÍDO SE NOTIFICA A LAS PARTES POR ANOTACIÓN EN ESTADO Nº 193 HOY 16 NOV DE 2017, A LAS OCHO (8.00 A.M.) DE LA MAÑANA.

MARIA INES DAZA SIADO
Secretaria

115 1705

Destino: OFICINA DE PROCESOS JURIDICOS
No. 20180320079772
Fecha Radicado: 2018-01-12 15:13:42
Anexos: 39F//APARRA//RORTIZ.
Fiduprevisora

RAMA JUDICIAL DE

Libertad y Orden

JUZGADO VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ
CALLE 12 C NO. 7-36 PISO 11

NOTIFICACION POR AVISO O A ENTIDADES PÚBLICAS

EN BOGOTÁ A LOS Doce (12) DÍAS DEL MES DE Enero DEL DOS MIL DIEZ Y SIETE (2018), ME TRASLADE A LA DIRECCION _____ CON EL FIN DE NOTIFICAR PERSONALMENTE AL REPRESENTANTE LEGAL **FIDUPREVISORA S.A.**, DEL CONTENIDO DEL AUTO ADMISORIO DE LA DEMANDA DE FECHA **18 DE SEPTIEMBRE DE 2017 Y 28 DE JUNIO DE 2016** DENTRO DEL PROCESO N° **2015-794** DE **EPS SANITAS** CONTRA **MINISTERIO DE SALUD Y OTROS.** UNA VEZ ALLI FUI ATENDIDO POR _____ IDENTIFICADO (A) CON C.C. N° _____ DE _____ EN SU CONDICION DE _____.
QUIEN ME INFORMO QUE EL REPRESENTANTE LEGAL NO SE ENCONTRABA Y EN VISTA DE LO ANTERIOR PROCEDO A DEJARLE COPIA DE LA MENCIONADA PROVIDENCIA, DE LA DEMANDA, DEL PRESENTE AVISO, DE CONFORMIDAD CON EL ART. 20 DE LA LEY 712 DE 2001, QUE MODIFICO EL ART. 41 DE C.P.T., ADVIRTIENDOLE QUE DISPONE DE UN TERMINO DE DIEZ (10) DIAS PARA CONTESTAR LA DEMANDA POR INTERMEDIO DE APODERADO JUDICIAL Y SOLICITE LAS PRUEBAS QUE PRETENDA HACER VALER.
CABE RECORDAR QUE PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CUANDO LA NOTIFICACION SE EFECTUE MEDIANTE AVISO, ESTA SE ENTENDERA SURTIDA DESPUES DE CINCO (5) HABILES A LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE DILIGENCIA

PARA CONSTANCIA SE FIRMA COMO APARECE.

EL NOTIFICADO,

_____

EL NOTIFICADOR _____

LA SECRETARIA _____

MARÍA INÉS DAZA SILVA

2 Febrero

JUZGADO 20 LABORAL CT
14444 17-JAN-'18 15:38

1706

Señor (a)
JUEZ VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTA D.C.
E. S. D.

Referencia: **PODER ESPECIAL PARA REPRESENTACIÓN JUDICIAL.**
PROCESO: ORDINARIO LABORAL
RADICACIÓN No 201S-00794
DEMANDANTE: EPS SANITAS
DEMANDADOS: NACION – MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL Y OTROS.

ALVARO AYALA ARISTIZABAL, mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de Bogotá D.C., identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79.787.941 expedida en Bogotá D.C., en calidad de Director Jurídico del **CONSORCIO SAYP 2011 En liquidación -,** integrado por Fiduciaria La Previsora S.A. FIDUPREVISORA S.A. y Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A. FIDUCOLDEX S.A, según las facultades otorgadas en el poder general conferido mediante la Escritura Pública No.1849 del 04 de Septiembre de 2017 de la Notaría 18 del Círculo Notarial de Bogotá, cuya copia anexo, por medio del presente documento manifiesto que otorgo **PODER ESPECIAL,** amplio y suficiente al Abogado **PAULO HUMBERTO BAQUERO LEON,** mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de Bogotá, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 79.719.765 expedida en Bogotá, portador de la Tarjeta Profesional de Abogado No. 262562 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, y/o **JHONATAN ALEXANDER MOLINA ORTEGA**, mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de Bogotá, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1.014.181.933 expedida en Bogotá, portador de la Tarjeta Profesional de Abogado No. 280718 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre y representación del **CONSORCIO SAYP 2011 En liquidación -,** integrado por Fiduciaria La Previsora S.A. FIDUPREVISORA S.A. y Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A. FIDUCOLDEX S.A, actual administrador fiduciario de los recursos que integran el Fondo de Solidaridad y Garantía-FOSYGA, de conformidad con lo dispuesto en el contrato de encargo fiduciario N°467 de 2011, suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social, ejerzan la defensa judicial en cada una de las etapas del proceso hasta la terminación del mismo, proceso que actualmente cursa ante su Despacho.

Los apoderados cuentan con todas las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, conforme a lo dispuesto en el artículo 74 del Código General del Proceso, en especial las de conciliar, recibir, transigir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir, interponer recursos, adicionar y en general todas aquellas que tiendan al buen y fiel cumplimiento de su gestión.

Solicito reconocer personería a los mandatarios en los términos y para los efectos del poder conferido.

Atentamente,

ALVARO AYALA ARISTIZABAL
C. C. 79.787.941 de Bogotá D.C.
T.P. 128.591 del Consejo Superior de la J.
Director Jurídico
CONSORCIO SAYP 2011

Acepto,

PAULO HUMBERTO BAQUERO LEON
C.C 79.719.765 de Bogotá
T.P. 262.562 del Consejo Superior de la J.

JHONATAN ALEXANDER MOLINA ORTEGA
C.C 1.014.181.933 de Bogotá
T.P. 280.718 del Consejo Superior de la J.

PRESENTACIÓN PERSONAL

MIGUEL ANTONIO FERNANDEZ FERNANDEZ
NOTARIO 72 (E) BOGOTÁ D.C.

El anterior escrito fue presentado ante LA NOTARÍA SETENTA Y DOS DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.
Personalmente por:

AYALA ARISTIZABAL ALVARO

quien exhibió: C.C. **79787941** expedida en: BOGOTA

Tarjeta Profesional No. **128591** del C.S.J.

y estampó la huella del dedo índice derecho.

Bogotá D.C. **16/01/2018**

Ejemplar gratuito gm

Declarante

JRV

www.notariaenlinea.com

4QO57BC0D4754KNM

Huella:

República de Colombia

NO 1849 1

Aa045232718

1708

Ca235337938

1163

NOTARIA DIECIOCHO (18) DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.

ESCRITURA PUBLICA: NO 1849

==========MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE==========

FECHA OTORGAMIENTO: SEPTIEMBRE CUATRO (4) DEL AÑO DOS MIL DIECISIETE (2017)

ÚNICO ACTO

PODER GENERAL

NATURALEZA JURÍDICA DEL ACTO: PODER GENERAL

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO:

PODERDANTE(S):

CONSORCIO SAYP 2011 ahora CONSORCIO SAYP 2011 EN LIQUIDACION

NIT 900.462.447-5

Debidamente representado por las sociedades:

FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. – FIDUPREVISORA S.A.

NIT 860.525.148- 5

Debidamente representada por:

ERIKA JOHANNA ARDILA CUBILLOS C.C. No. 37.840.594

FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A. – FIDUCOLDEX

NIT 800.178.148-8

Debidamente representada por:

JUAN PABLO SUAREZ CALDERÓN C.C. No. [illegible]70.117

APODERADOS

ALVARO AYALA ARISTIZABAL C.C. No. 79.787.941

T.P. No. 128.591

NADIA VANESSA CORREA LEGUIZAMÓN C.C. No. 53.108.434

T.P. No. 179.146

VALOR DEL ACTO: SIN CUANTÍA

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, anexos y documentos del archivo notarial

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

Cadena s.a. NIT 830.095.213-0 10603SQaEQ7CUQ55 28/06/2017 04/04/2017 1053838GUSARI

DILIGENCIA DE AUTENTICACION

ENE 2018

№ 1849 2

En la Ciudad de Bogotá Distrito Capital, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, a los cuatro (4) días del mes de septiembre de dos mil diecisiete (2017), en la Notaría Dieciocho (18) del Círculo de Bogotá D.C., estando fungiendo como Notario en Propiedad **JOSÉ MIGUEL ROBAYO PIÑEROS,** se otorgó escritura pública en los siguientes términos:----------

----------**COMPARECIERON CON MINUTA ESCRITA**----------

ERIKA JOHANNA ARDILA CUBILLOS, mayor de edad, domiciliado (a) y residenciado (a) en la ciudad de Bogotá D.C., identificado (a) con la cédula de ciudadanía número **37.840.594** expedida en Bucaramanga (Santander), Representante Legal para efectos judiciales de **FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. – FIDUPREVISORA S.A.**, identificada con NIT **860.525.148- 5**, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., sociedad de economía mixta del sector descentralizado del orden nacional sometida al régimen de empresa industrial y comercial del estado, constituida mediante escritura pública número veinticinco (25) del veintinueve (29) de marzo de mil novecientos ochenta y cinco (1985), otorgada en la Notaría Treinta y Tres (33) del Círculo Notarial de Bogotá, transformada en sociedad anónima mediante escritura pública número cuatrocientos sesenta y dos (0462) del 24 de enero de mil novecientos noventa y cuatro (1994), otorgada en la Notaría Veintinueve (29) del Círculo Notarial de Bogotá, D.C., lo que se acredita con el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., documentos que se adjuntan para su protocolización junto con el presente instrumento público y **JUAN PABLO SUAREZ CALDERÓN**, mayor de edad, domiciliado (a) y residenciado (a) en la ciudad de Bogotá D.C., identificado (a) con la cédula de ciudadanía número **79.470.117** expedida en la ciudad de Bogotá, en su calidad de Representante Legal----------

de **FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A. – FIDUCOLDEX**, identificada con NIT **800.178.148-8**, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., sociedad de economía mixta indirecta constituida mediante escritura

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

pública número mil cuatrocientos noventa y siete (1497) del treinta uno (31) de octubre de mil novecientos noventa y dos (1992), otorgada en la Notaría Cuarta (4) del Círculo Notarial de Cartagena, todo lo cual se acredita con el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia y el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá, D.C., documentos que también se adjuntan para su protocolización junto con el presente instrumento público, sociedades que obran única y exclusivamente en su calidad de integrantes de **CONSORCIO SAYP 2011 - EN LIQUIDACIÓN**, identificada con NIT 900.462.447-5, según documento privado de acuerdo consorcial suscrito el diecinueve (19) de agosto de dos mil once (2011), Consorcio constituido para la administración del Encargo Fiduciario para el Recaudo, Administración y Pago de los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía FOSYGA – del Sistema General de Seguridad Social en Salud, según adjudicación efectuada por el **MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL hoy MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL** mediante Resolución **3977** de fecha doce (12) de septiembre de dos mil once (2011), dentro del proceso de Selección Abreviada SAMC No. 4 de 2011, y cuya vigencia finalizó hasta el treinta y uno (31) de julio de dos mil diecisiete (2017), ahora **CONSORCIO SAYP 2011 EN LIQUIDACIÓN**, quienes

MANIFESTARON

PRIMERO: OTORGAMIENTO DE PODER GENERAL: Que por medio de este instrumento, se otorga **PODER GENERAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a los Doctores **ALVARO AYALA ARISTIZABAL**, mayor de edad, domiciliado (a) y residenciado (a) en la ciudad de Bogotá D.C., identificado (a) con la cédula de ciudadanía número **79.787.941** expedida en Bogotá D.C., quien obraba como Director Jurídico del Consorcio Sayp 2011 y a **NADIA VANESSA CORREA LEGUIZAMÓN**, mayor de edad, domiciliado (a) y residenciado (a) en la ciudad de Bogotá D.C., identificado (a) con la cédula de ciudadanía número **53.108.434** expedida en Bogotá D.C., Profesional Jurídica del Consorcio Sayp 2011, para que en nombre del **CONSORCIO SAYP 2011 - EN LIQUIDACIÓN** y las sociedades fiduciarias que lo integran **FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. - FIDUPREVISORA**

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública – Ningún costo para el usuario
Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, textos y documentos del archivo notarial
República de Colombia – Papel de Seguridad – Notaría 18 del Círculo de Bogotá
Cadena S.A. Nit. 800.096.869-9 – 28/06/2017 – 1060455Qa7Q7CUQ – Ca235337939

S.A." y FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A. "FIDUCOLDEX", ejerzan la representación judicial ante cualquier autoridad judicial o administrativa, pudiendo para el efecto realizar todas las actuaciones que sean necesarias para la defensa de los intereses del referido Consorcio y/o de las sociedades fiduciarias integrantes, de acuerdo con los términos y condiciones que se expresan adelante.----------

---

SEGUNDO: ATRIBUCIONES: Los apoderados a los cuales se les otorga el presente poder, ejercerán la DEFENSA JUDICIAL del **CONSORCIO SAYP 2011 - EN LIQUIDACIÓN**,y las Fiduciarias que lo integran - **FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. "FIDUPREVISORA S.A. " y FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A. "FIDUCOLDEX"**, a efecto de lo cual adelantarán las gestiones administrativas o judiciales que sean necesarias para el desarrollo de las actividades y el cumplimiento de las obligaciones asumidas por el CONSORCIO en virtud del Contrato de Encargo Fiduciario número **467** de 2011 para lo cual podrán:----------

1. Notificarse, contestar toda clase de demandas, interponer toda clase de recursos, presentar toda clase de pruebas, efectuar reconocimiento de documentos privados y/o participar en inspecciones judiciales, testimonios, con o sin exhibición de documentos, participar en cualquier clase de diligencia que deba practicarse dentro de los procesos y actuaciones de naturaleza civil, comercial, laboral, penal, fiscal y/o administrativa, que cursen o se intenten en contra del **CONSORCIO SAYP 2011 - EN LIQUIDACIÓN**, y/o de las Fiduciarias que lo integran.----------

   Comparecer en representación del **CONSORCIO SAYP 2011 - EN LIQUIDACIÓN** y/o de las Fiduciarias que lo conforman, cuando ellos fuere pertinente, a audiencias de conciliación prejudicial o extrajudicial, donde sea citado por parte de Procuradurías, Centros de Conciliación, de cualquier clase, o judicialmente dentro de materia contencioso – administrativo, laboral, civil, penal y otorgar poderes a abogados para los mismos fines. En las audiencias de conciliación judicial o extrajudicial a las que el Consorcio y/o las Fiduciarias

que lo conforman sean citadas, será necesario que para cada caso particular los apoderados con fundamento en los antecedentes fácticos y jurídicos analicen la necesidad de conciliar o no y en aquellos casos en que consideren que es necesario manifestar ánimo conciliatorio, previo a hacerlo, expongan las razones de hecho y de derecho al Consorcio y a las Fiduciarias que lo conforman, para que se emita su aprobación o la respectiva instrucción.----------

3. Notificarse de actos administrativos expedidos por cualquier autoridad del orden nacional, departamental, municipal o distrital, que se relacione con las obligaciones del Contrato de Encargo Fiduciario.----------

4. En nombre del **CONSORCIO SAYP 2011 - EN LIQUIDACIÓN**, y/o de las Fiduciarias que lo conforman, realizar todas las actuaciones necesarias para ejercer una adecuada defensa del Consorcio y las Fiduciarias integrantes, respecto de cualquier clase de proceso judicial y/o administrativo, siempre que no contradigan las limitaciones estipuladas en la cláusula cuarta del presente poder.----------

5. Emitir respuestas de acciones de tutela o constitucionales que se interpongan en contra del **CONSORCIO SAYP 2011 - EN LIQUIDACIÓN**, y/o las sociedades fiduciarias integrantes del mismo en los eventos que sean vinculados.----------

6. De igual manera los apoderados pueden solicitar el aplazamiento de las actuaciones judiciales y/o administrativas, siempre que medien motivos objetivos y suficientes para ello.----------

7. Otorgar poderes especiales para los abogados para que asuman la defensa del **CONSORCIO SAYP 2011 - EN LIQUIDACIÓN**, y/o de las sociedades fiduciarias integrantes del mismo, así como de los intereses del Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA del Sistema de Seguridad Social en Salud en los eventuales procesos judiciales que se instauren en su contra, con facultad para revocarlos.----------

8. Suscribir todos los documentos que se requieran para el efecto constituyéndose el límite del poder conferido, el Estatuto Orgánico del

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública y no tiene costo para el usuario

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, | Libros y documentos del archivo notarial

12 ENE. 2018

Cadena s.a. Nit. 800.096.869-7 10806QUE5SQaUQ7C 28/06/2017

Sistema Financiero y los artículos 1262 y subsiguientes del Código de Comercio.----------

9. Cualquiera otra actuación que se derive de las anteriores y que sean necesarias para la defensa judicial de los intereses del **CONSORCIO SAYP 2011 - EN LIQUIDACIÓN**, y de las Fiduciarias y que se relacionen con el Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, suscrito con el MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL hoy MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL o quien haga sus veces.----------

---

TERCERO: FACULTADES GENERALES: Los apoderados responderán en ejercicio de este poder en los términos de los artículos 2142 y s.s. del Código Civil, 1262 y 832 y s.s., del Código de Comercio, y demás normas concordantes y pertinentes.----

---

PARAGRAFO: La responsabilidad de los Apoderados también se podrá derivar de cualquier hecho u omisión, distinto a los relacionados en el presente poder.----------

---

CUARTO: LIMITACIONES DEL PODER: Sin perjuicio de las facultades otorgadas, los Apoderados bajo ninguna circunstancias podrán recibir dinero en efectivo o en consignación, por ningún concepto. Toda suma de dinero deberá ser recibida directamente por el **CONSORCIO SAYP 2011 - EN LIQUIDACIÓN**, a través de las cuentas bancarias existentes y destinadas para el efecto.----------

---

QUINTO: TERMINACION DEL PODER: El presente poder terminará por las siguientes causales:----------

1. Por la finalización del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, suscrito entre el **CONSORCIO SAYP 2011 - EN LIQUIDACIÓN**, y el MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL hoy MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. Entiéndase finalizado una vez se haya liquidado el mismo, bien sea por vía judicial o administrativa.----------
2. Por revocatoria del poder, cuando las Fiduciarias integrantes del

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

CONSORCIO SAYP 2011 - EN LIQUIDACIÓN, revoquen el presente poder.

3. Por la terminación del Consorcio o la modificación de cualquiera de sus integrantes.
4. Por renuncia de los apoderados.

El ejercicio del presente poder no causa honorarios a favor de los apoderados.

Presente el Doctor **ALVARO AYALA ARISTIZABAL**, mayor de edad, vecino y residente en la ciudad de Bogotá D.C., identificado con la cédula de ciudadanía número **79.787.941** expedida en Bogotá D.C., portador de la Tarjeta Profesional de Abogado número **128.591** del Consejo Superior de la Judicatura y **NADIA VANESSA CORREA LEGUIZAMON**, mayor de edad, vecina y residente en la ciudad de Bogotá D.C., identificada con la cédula de ciudadanía número **53.108.434** expedida en Bogotá D.C., portadora de la Tarjeta Profesional de Abogado número **179.146** del Consejo Superior de la Judicatura, manifestaron: Que aceptan el poder que por medio de este instrumento se les confiere en los términos y condiciones aquí expresados, ejercitándolo responsable y oportunamente.

Los comparecientes manifestaron que han verificado cuidadosamente sus nombres completos, estado civil, número de cedula, igualmente que declaran que todas las informaciones consignadas en el presente instrumento son CORRECTAS y en consecuencia asumen la responsabilidad que se derive de cualquier inexactitud en los mismos.

HASTA AQUÍ LA MINUTA PRESENTADA

EL (LA) (LOS) COMPARECIENTE (S) HACE (N) CONSTAR QUE:

1. Ha (n) verificado cuidadosamente sus nombres y apellidos, su real estado civil, número correcto de sus documentos de identificación, y aprueba (n) este instrumento

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN
EL USUARIO RECONOCE EL CONTENIDO DE ESTA ESCRITURA, SUS FIRMAS Y HUELLAS QUE APARECEN EN EL PRESENTE DOCUMENTO
12 ENE 2018

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, anexos y documentos del archivo notarial
Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario
Ccadena s.a. Nit. 830.095.213-0 28/06/2017 10801Q7CUQ5EQS9a

sin reserva alguna, en la forma como quedó redactado. ----------

2. Las declaraciones consignadas en este instrumento corresponden a la verdad y el (la) (los) otorgante (s) la aprueba (n) totalmente, sin reserva alguna, en consecuencia, asume (n) la responsabilidad por cualquier inexactitud. ----------

3. Que el Notario no puede dar fe sobre la voluntad real del (la) (los) compareciente (s) y beneficiaria (s), salvo lo expresado en este instrumento, que fue aprobado sin reserva alguna por el (la) (los) compareciente (s) y beneficiario (a) (s) en la forma como quedo redactado.--- ----------

4. Conoce (n) la Ley y sabe (n) que el Notario responde de la regularidad formal de los instrumentos que autoriza, pero no de la veracidad de las declaraciones del (la) (los) otorgante (s), ni de la autenticidad de los documentos que forman parte de este instrumento. ----------

5. Que será (n) responsable (s) civil, penal y fiscalmente, en caso de utilizarse esta escritura con fines ilegales. ----------

6. Sólo solicitará (n) correcciones, aclaraciones, o modificaciones al texto de la presente escritura en la forma y en los casos previstos por la Ley. ----------

---

Política de Privacidad: El (la) (los) otorgante (s) expresamente declara (n) que **NO** autoriza (n) la divulgación, ni comercialización, ni publicación por ningún medio, sin excepción alguna, de su imagen personal y/o fotografía tomada en la Notaría Dieciocho (18) de Bogotá, ni su huella digital, ni de sus documentos de identidad, salvo con lo relacionado con el presente instrumento y demás actos notariales que personalmente o por medio de apoderado soliciten por escrito, conforme a la Ley. ---

---

---------- **ADVERTENCIAS NOTARIALES:** ----------

1. EL NOTARIO ADVIRTIÓ AL (LOS) OTORGANTE (S), DE LA OBLIGACIÓN QUE TIENE (N) DE LEER DILIGENTE Y CUIDADOSAMENTE LA TOTALIDAD DEL TEXTO DE LA PRESENTE ESCRITURA PÚBLICA, PARA VERIFICAR LA EXACTITUD DE TODOS LOS DATOS EN ELLA CONSIGNADOS, CON EL FIN DE ACLARAR, MODIFICAR O CORREGIR LO QUE CONSIDERE (N) PERTINENTE -ANTES DE FIRMARLA, PONIENDO DE PRESENTE QUE LA FIRMA DE LA ESCRITURA DEMUESTRA SU APROBACIÓN TOTAL DEL TEXTO. EN

CONSECUENCIA LA NOTARÍA NO ASUME NINGUNA RESPONSABILIDAD POR ERRORES O INEXACTITUDES ESTABLECIDOS CON POSTERIORIDAD A LA FIRMA DEL (LOS) OTORGANTE (S) Y LA AUTORIZACIÓN DEL NOTARIO. DE SER NECESARIO CORREGIR, ACLARAR O MODIFICAR LA PRESENTE ESCRITURA PÚBLICA, SE DEBERÁ OTORGAR UNA NUEVA, LA CUAL TENDRÁ QUE SER SUSCRITA POR TODOS LOS QUE INTERVINIERON EN LA INICIAL, SIENDO DE CARGO DE LOS OTORGANTES LOS COSTOS Y GASTOS QUE ESTO DEMANDE.

CONSTANCIA NOTARIAL:

Este trabajo de escrituración fue asignado a este despacho en cumplimiento de la Resolución **7769** del veintiuno (21) de julio del año dos mil dieciséis (2016) establecida por la Superintendencia de Notariado y Registro, Reparto número nueve (9), formulario número **00055254** y con Radicación **RN2017-281** de fecha veintitrés (23) de agosto de dos mil diecisiete (2017), el cual se anexa para su protocolización.

OTORGAMIENTO Y AUTORIZACIÓN: Leído el presente instrumento público por el (la) (los) compareciente (s) y advertido (a) (s) de su formalidad , lo aprobó (aron) en todas sus partes y firmó (aron) junto con el suscrito notario quien da fe y lo autoriza.

La presente escritura se elaboró en las hojas de papel notarial números:
Aa 045232718 - Aa 045232719 - Aa 045232720 - Aa 045232721 - Aa 045232722 - Aa 045232723 -

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN
ESCRITURA NÚMERO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE (1849)
FECHA 12 DIC 2017
COMPARECIÓ MIGUEL ANTONIO HERNÁNDEZ FERNÁNDEZ
C.C. 80.009.504 DE BOGOTÁ D.C.
T.P. 189.904 DEL C.S.J.
FIRMA
ANTE MIGUEL ANTONIO HERNÁNDEZ FERNÁNDEZ
NOTARIO 72 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

NOTARÍA DIECIOCHO (18) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.
ENCARGADO

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas | Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario
Cadena S.A. NIT. 830.095.213-0 10602aAQ7CUQ5EQS 28/06/2017

№ 1849 10

Valor de los derechos Notariales $ 55.300.oo

Superintendencia de Notariado y Registro $ 5.550.oo

Fondo Cuenta Nacional del Notariado $5.550.oo

Iva $34.614.oo

Rete- fuente $ =0=

SE FIRMA

PODERDANTES

Erika J. Ardila C.

ERIKA JOHANNA ARDILA CUBILLOS **ÍNDICE DERECHO**

Quien actúa en nombre y representación de la sociedad **FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. – FIDUPREVISORA S.A.**, con **860.525.148- 5**, y como Apoderada del **CONSORCIO SAYP 2011 ahora CONSORCIO SAYP 2011 EN LIQUIDACIÓN**, con **900.462.447-5**.

C.C. No. 37840594

Dirección: cll 72 N-10-03 Piso 6

Tel.

E-mail:

Firma tomada fuera del Despacho Artículo 12 Decreto 2148 de 1983, hoy Articulo 2.2.6.1.2.1.5 Decreto 1069 de 2015.

JUAN PABLO SUAREZ CALDERON **ÍNDICE DERECHO**

Quien actúa en nombre y representación de la sociedad **FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A. – FIDUCOLDEX.**, con **800.178.148-8** y como Apoderado del **CONSORCIO SAYP 2011 ahora CONSORCIO SAYP 2011 EN LIQUIDACIÓN.**, con **900.462.447-5**.

C.C. No. 79950126

Dirección: Cll 72 No 10-03 Piso 6

Tel. 3279550

E-mail: juanpablo.suarez@fiducoldex.com.co

Firma tomada fuera del Despacho Artículo 12 Decreto 2148 de 1983, hoy Articulo 2.2.6.1.2.1.5 Decreto 1069 de 2015.

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública – No tiene costo para el usuario

1718

Ca235337943

1122

1168

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO
La Verdad de Propiedad

Libertad y Orden

00055254

MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
DE BOGOTA - D. C.

REPARTO NUMERO: 9, FECHA DE REPARTO: 23-08-2017, TIPO DE REPARTO: ORDINARIO
Impreso el 23 de Agosto del 2017 a las 03:03:59 p.m.

MUNICIPIO : 001 BOGOTA D. C.
RADICACION : RN2017-281

A N E X O S :

CLASE CONTRATO : 99 OTROS
"ACTO SIN CUANTIA"
VALOR : $ 0
NUMERO UNIDADES : 1
OTORGANTE-UNO : FIDUPREVISORA S.A.
OTORGANTE-DOS : RUTH BELTRAN - ALVARO AYALA
CATEGORIA : 05 QUINTA
NOTARIA ASIGNADA : 18 DIECIOCHO

HUELLA DACTILAR

Entrega SNR :

Recibido por : Jesus Bermudez 24 AGO 2017

DILIGENCIA DE AUTENTICACION
EL NOTARIO 72 DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.
CERTIFICA: Que la firma que aparece en el presente documento fue puesta en mi presencia por:
Identificado con C.C.
HUELLA DACTILAR
12 ENE 2018
NOTARIA SETENTA Y DOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Notaria Setenta y Dos
Bogotá, D.C.

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, actas y documentos del archivo notarial

Cadena s.d. NIT

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SEGURIDAD

NOTARIA DIECIOCHO DEL CIRCULO DE BOGOTA

Ca235337943

10603SQaQQ7CUQ5E

28/06/2017

Cadena s.d. Nit.

1

SNR
SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO

La validez de este documento puede verificarse en la página www.superfinanciera.gov.co con el número de PIN

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nº 1849123

1720

Certificado Generado con el Pin No: 476855420701745Z

Generado el 03 de agosto de 2017 a las 17:35:10

Ca235337944

1169

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

EL SECRETARIO GENERAL AD-HOC

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el numeral 6° del Artículo 11.2.1.4.57 del Decreto 2555 del 15 de Julio de 2010, en concordancia con el artículo 1° de la Resolución 1765 del 06 de Septiembre de 2010, emanda de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. la cual podrá usar la sigla "FIDUPREVISORA S.A."

NATURALEZA JURÍDICA: sociedad anónima de economía mixta, de carácter indirecto y del orden nacional, sometida al régimen de las empresas industriales y comerciales del Estado, vinculada al Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 25 del 29 de marzo de 1985 de la Notaría 33 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA) , bajo la denominación FIDUCIARIA LA PREVISORA LTDA., como Sociedad de responsabilidad limitada, autorizada por Decreto 1547 de 1984.

Escritura Pública No 462 del 24 de enero de 1994 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su naturaleza jurídica de Limitada a Sociedad Anónima de Economía mixta, de carácter Indirecto, bajo la denominación FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.

Escritura Pública No 10715 del 11 de diciembre de 2001 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Adiciona a su razón social la sigla FIDUPREVISORA S.A.

Escritura Pública No 2649 del 11 de marzo de 2004 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). La sociedad tiene su domicilio principal en la ciudad de Bogotá, Distrito Capital, en la República de Colombia, sin perjuicio de lo cual podrá establecer sucursales y agencias en cualquier ciudad del país o del exterior, conforme a la ley y a los estatutos.

Escritura Pública No 10756 del 28 de septiembre de 2005 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). modifica su razón social por FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. la cual podrá usar la sigla "FIDUPREVISORA S.A."

Oficio No 2006047017 del 21 de agosto de 2006 , la entidad remite copia de los estatutos donde se evidencia que la naturaleza jurídica de la Compañía es una sociedad anónima de economía mixta, de carácter indirecto y del orden nacional, sometida al régimen de las empresas industriales y comerciales del Estado por el artículo 70 del Decreto 919 de 1989, vinculada al Ministerio de Hacienda y Crédito Público, cuya constitución fue autorizada por el Decreto 1547 de 1984.

Oficio No 2010090608 del 26 de enero de 2011 , la entidad remite copia actualizada de los estatutos sociales. La razón social de la compañía es FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A., la cual podrá usar la sigla "FIDUPREVISORA S.A.", la compañía es una sociedad anónima de economía mixta, de carácter indirecto y del orden nacional, sometida al régimen de las empresas industriales y comerciales del Estado, vinculada al Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

Decreto No 2519 del 28 de diciembre de 2015 , emanado por la Presidencia de la República, decreta la supresión y liquidación de la CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES CAPRECOM EICE en liquidación, así mismo dispone que el proceso de la liquidación estará a cargo de la Fiduciaria La Previsora S.A.

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 2521 del 27 de mayo de 1985

MINHACIENDA

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN
El anterior documento fue presentado personalmente ante mí y se autenticó la firma de: MIGUEL ANTONIO FERNANDEZ FERNANDEZ
Identificado con C.C. 79.294.593
Bogotá D.C. 28 JUN 2017
NOTARIA 29

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, textos y documentos del archivo notarial

Ca235337944 28/06/2017 10604E5QaSQ7CUQ

Cadena S.A. NIT 890903408

La validez de este documento puede verificarse en la página www.superfinanciera.gov.co con el número de PIN

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 476855207017452

Generado el 03 de agosto de 2017 a las 17:35:10

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

REPRESENTACIÓN LEGAL. La sociedad tendrá un Presidente, agente del Presidente de la República, quien ejercerá la representación legal de la misma. Los Vicepresidentes, así como el Gerente de Operaciones, tendrán en el ejercicio de sus funciones la representación legal de la sociedad, dependiendo en todo caso, directamente del Presidente de la misma; en tal virtud y en esa condición, ejercerán tanto sus atribuciones como las funciones que la Presidencia delegue en cabeza de cada uno de ellos, todo de acuerdo con lo dispuesto en los estatutos. Conforme a lo anterior, para todos los efectos legales y administrativos, en desarrollo del objeto social de la Fiduciaria y de los negocios que administra, el Presidente, los Vicepresidentes y el Gerente de Operaciones serán representantes legales de la Entidad frente a terceros. Además de las actuaciones frente a su delegación los Vicepresidentes y el Gerente de Operaciones podrán representar a la sociedad en los siguientes eventos: a) Actuaciones judiciales de cualquier índole. b) Atender interrogatorios de parte, conciliaciones y cualquier tipo de actuación dentro de procesos judiciales y/o administrativos. c) Notificarse de actuaciones judiciales o administrativas, dando respuestas a ellas, incluyendo tutelas y desarrollando actividades necesarias en pro de los intereses de la Entidad y de los negocios que administra en desarrollo de su objeto. d) Suscribir todos los documentos necesarios que obliguen a la sociedad en procesos licitatorios, invitaciones públicas y/o privadas y/o presentación de ofertas dentro del objeto social de la entidad. Además, el Gerente Jurídico y el Jefe Oficina de Procesos Judiciales, tendrán también, al igual que los anteriores, la representación legal de la sociedad para efectos judiciales y administrativos, en los cuales la Entidad sea vinculada o llegue a ser parte, en desarrollo de su objeto social o respecto de los negocios que administre. (Escritura Pública 835 del 23 de abril de 2014 Notaría 43 de Bogotá). FUNCIONES DEL PRESIDENTE: El Presidente ejercerá las siguientes funciones: a) Cumplir y hacer cumplir las decisiones, recomendaciones y resoluciones de la asamblea de accionistas y de la junta directiva. b) Ejecutar, orientar y administrar las operaciones que competan a la sociedad con sujeción a los estatutos y a las decisiones de la asamblea general y de la junta directiva. c) Llevar la representación legal de la sociedad ante toda clase de personas de derecho público y privado, con las plenas facultades para novar, transigir, comprometer, desistir y conciliar. d) Celebrar toda clase de negocios fiduciarios con personas de derecho público y privado. e) Tomar todas las medidas y celebrar todos los actos y contratos relativos a los bienes que integran cualquiera de los patrimonios fideicomitidos. f) Renunciar a la gestión de la sociedad respecto de determinados fideicomisos y fiducias, con la autorización de la junta directiva y el Superintendente Bancario. g) Ordenar la elaboración del inventario de los bienes fideicomitidos, prestar las cauciones y tomar las medidas de carácter conservativo sobre los mismos, en los casos a que haya lugar a ello. h) Proteger y defender los patrimonios autónomos y bienes fideicomitidos contra actos de terceros, de los beneficiarios y constituyente. i) Pedir instrucciones al Superintendente Bancario cuando en desarrollo de un fideicomiso tenga fundada dudas acerca de la naturaleza y alcance de las obligaciones de la sociedad, o debe ésta apartarse de las autorizaciones contenidas en el acto constitutivo, cuando así lo exijan las circunstancias. j) Disponer lo necesario para dar cumplimiento a las finalidades previstas para cada uno de los patrimonios fideicomitidos y procurar el mayor rendimiento de los miembros que integran los mismos, de conformidad con las condiciones del mercado y las restricciones impuestas por el constituyente o la ley. k) Nombrar, remover y dar posesión a los empleados públicos de Fiduciaria La Previsora S.A.; así mismo, contratar y dar por terminado los contratos de los trabajadores oficiales y aplicar el régimen disciplinario, de conformidad con las normas y leyes vigentes. l) Crear y organizar, con carácter permanente o transitorio, grupos internos de trabajo, teniendo en cuenta la estructura, planes y programas de la entidad. m) Crear y organizar, con carácter permanente o transitorio, los comités que estime necesarios para el cumplimiento de la misión institucional. n) Convocar a la asamblea de accionistas o a la junta directiva a sesiones ordinarias o extraordinarias, cuando lo juzgue necesario. o) Presentar a la asamblea de accionistas en sus sesiones ordinarias los inventarios y el balance general de fin de ejercicio, acompañado de los documentos a que se refieren el artículo 446 del Código de Comercio (E.P. 01952, 12 de noviembre de 2010 Notaría 43 de Bogotá). p) Mantener a la junta directiva informada de los negocios sociales y suministrarle todos los datos o informaciones que solicite. q) Presentar a la junta directiva los balances mensuales de prueba de la sociedad e informarla sobre la situación financiera de los fideicomisos que administra, con la periodicidad y en la forma que ella determine. r) Constituir apoderados o mandatarios para que representen a la sociedad. s) Apremiar a los empleados y demás dependencias de la compañía para que cumplan oportunamente con los deberes a su cargo y vigilar continuamente la marcha de la sociedad. t) Tomar todas las medidas y celebrar todos los actos y contratos necesarios o convenientes para el debido cumplimiento y desarrollo del objeto social. u) Velar por la debida conservación y custodia de los libros de la sociedad. v) Delegar el ejercicio de las funciones que le son propias en otros servidores de la sociedad, con excepción de la función determinada en

La validez de este documento puede verificarse en la página www.superfinanciera.gov.co con el número de PIN

1722

1849 1124

Ca235337945

Certificado Generado con el Pin No: 476855420701745 2

Generado el 03 de agosto de 2017 a las 17:35:10

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

literal k) de este artículo. w) Ejercer todas las funciones que le delegue la asamblea de accionistas o la junta directiva, y las demás que le sean asignadas por las normas legales que se relacionen con la organización y funcionamiento de la sociedad y que no estén atribuidas expresamente a otra autoridad. VICEPRESIDENTES. La sociedad tendrá los vicepresidentes que determine la Junta Directiva a la que corresponderá igualmente determinar su remuneración y sus funciones generales. Corresponde al Presidente asignar las funciones específicas de las distintas vicepresidencias, contratar, previa aprobación de la Junta Directiva, a las personas que hayan de ocuparlas, removerlas libremente y decidir sobre sus renuncias. (Escritura Pública 34 del 12 de enero de 2011, Notaría 18 de Bogotá).

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Sandra Gómez Arias Fecha de inicio del cargo: 10/02/2016	CC - 43587461	Presidente
Carlos Alberto Cristancho Frelle Fecha de inicio del cargo: 25/08/2016	CC - 11204598	Vicepresidente de Inversión
Oscar Augusto Estupiñan Medrano Fecha de inicio del cargo: 10/05/2012	CC - 79590208	Vicepresidente Financiero -(Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, el día 3 de junio de 2016, se aceptó la renuncia al cargo de Vicepresidente Financiero, información radicada con el número P2016002752 - 000. Lo anterior da conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).
Andrés Pabón Sanabria Fecha de inicio del cargo: 22/08/2017	CC - 19360953	Gerente de Operaciones
Juliana Santos Ramírez Fecha de inicio del cargo: 10/03/2016	CC - 37513432	Vicepresidente Jurídico - Secretario General
Darwin Ricardo Laon Segura Fecha de inicio del cargo: 19/05/2016	CC - 80030785	Gerente Jurídico
William Emilio Mariño Ariza Fecha de inicio del cargo: 22/06/2017	CC - 16681986	Vicepresidente Fondo de Prestaciones
Erika Johanna Ardila Cubillos Fecha de inicio del cargo: 07/07/2016	CC - 37840594	Jefe Oficina de Procesos Judiciales
María Amparo Arango Valencia Fecha de inicio del cargo: 12/01/2017	CC - 30326674	Vicepresidente Comercial y de Mercadeo
Diana Alejandra Porras Luna Fecha de inicio del cargo: 10/03/2016	CC - 52259607	Vicepresidente de Administración Fiduciaria

CERTIFICADO EXPEDIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, textos y documentos del archivo notarial

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN
EL TESTIMONIO DE ESTE ACTO PRESENTE PERSONAL QUIEN ACREDITÓ SU IDENTIDAD CON
Bogotá D.C.
12 ENE 2018
MIGUEL ANTONIO FERNANDEZ PERMUY
NOTARIA SETENTA Y DOS DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.

República de Colombia
Ministerio de Seguridad
Bogotá D.C.

Ca235337945
10605QUE55QaGQ7C
28/06/2017
cadena s.a. Nit. 860.530.636-9

La validez de este documento puede verificarse en la página www.superfinanciera.gov.co con el número de PIN

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 476855420701745 2

Generado el 03 de agosto de 2017 a las 17:35:10

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

CARLOS IGNACIO BOLAÑOS DOMINGUEZ
SECRETARIO GENERAL AD-HOC

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."

EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN
ENE 2008
EL SUSCRITO NOTARIO 73 DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.
CERTIFICA Que la presente fotocopia es tomada de su original

MINHACIENDA
TODOS POR UN NUEVO PAÍS

1724

Ca235337946

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE CHAPINERO

CODIGO DE VERIFICACION: 053907957SDE51

25 DE JULIO DE 2017 HORA 10:11:21

R053907957 PAGINA: 1 de 5

* *

****

LA MATRICULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS.

****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE Y CUENTA CON UN CODIGO DE VERIFICACION QUE LE PERMITE SER VALIDADO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

****

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FACIL, RAPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

****

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS/

****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.
SIGLA : FIDUPREVISORA S.A.
N.I.T. : 860525148-5
DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 00247691 DEL 16 DE OCTUBRE DE 1985

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :28 DE MARZO DE 2017
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2017
ACTIVO TOTAL : 286,717,148,925
TAMAÑO EMPRESA : GRANDE

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CLL 72 ND. 10-03 PSO 4
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : notificacionjudicial@fiduprevisora.com.co
DIRECCION COMERCIAL : CLL 72 NO. 10-03 PISO 4
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
EMAIL COMERCIAL : notificacionjudicial@fiduprevisora.com.co

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NUMERO 001846 DE NOTARIA 33 DE BOGOTA DEL 10 DE JULIO DE 1989, INSCRITA EL 20 DE AGOSTO DE 1989 BAJO EL NUMERO 00273421 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD CAMBIO SU NOMBRE DE: SOCIEDAD FIDUCIARIA LA PREVISORA LIMITADA, POR EL DE: FIDUCIARIA

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, actas y documentos del archivo notarial

República de Colombia — Papel de Seguridad — Notaría — Bogotá D.C. — Círculo de

Validez de consulta del Pilar Fuentes Trujillo

Notario 16 de Circulo

República de Colombia — Miguel Antonio Fernández Fernández — Notario 73 del Círculo de Bogotá D.C. — Notaría Setenta y Tres

Secretaría de Autenticación — Miguel Antonio Fernández Fernández — Notario (E)

Ca235337946 — 10601Q7CUQ5EQSKa — 28/06/2017

Cadena s.a. Nit. 860530349

LA PREVISORA LTDA.

CERTIFICA :

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NUMERO 00010715 DE NOTARIA 29 DE BOGOTA, DEL 11 DE DICIEMBRE DE 2001, INSCRITA EL 11 DE DICIEMBRE DE 2001 BAJO EL NUMERO 805761 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD CAMBIO SU NOMBRE DE: FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A., POR EL DE: FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. LA CUAL PODRA USAR LA SIGLA FIDUPREVISORA S.A.

CERTIFICA:

QUE POR E.P. NO.462 NOTARIA 29 DE SANTAFE DE BOGOTA DEL 24 DE ENERO DE 1.994, INSCRITA EL 1 DE FEBRERO DE 1.994 BAJO EL NO.435.739 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD SE TRANSFORMO DE LIMITADA EN ANONIMA BAJO EL NOMBRE DE: FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.

CERTIFICA:

ESTATUTOS:

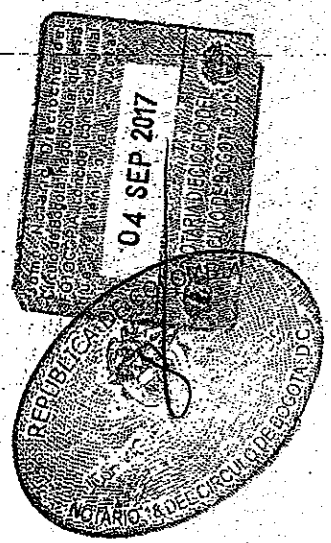
ESCRITURA NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
25	29-III-1.985	33 BTA.	16- X -1.985 NO.178.536
3195	29-XII-1.987	33 BTA.	3- V -1.988 NO.235.032
2634	13-X -1.988	33 BTA.	15-XI -1.988 NO.250.101
1846	10-VII-1.989	33 BTA.	29-VIII-1989 NO.273.421
3890	29-XII-1.989	33 BTA.	23- I-1.990 NO.285.079
4301	31-XII-1.990	33 BTA.	20-II -1.991 NO.318.474
2281	12-VIII-1992	33 STAFE BTA	14-VIII-1992 NO.374.851
462	24- I- 1994	29 STAFE BTA	1- II- 1994 NO.435.739
4384	20- V -1994	29 STAFE BTA	25- V - 1994 NO.449.074
10193	23- X- 1995	29 STAFE BTA	09- XI- 1995 NO.515.413
5065	30- V -1996	29 STAFE BTA	28- VI -1996 NO.543.749
966	05- II -1997	29 STAFE BTA	25- II -1997 NO.575.176

CERTIFICA:

REFORMAS

DOCUMENTO NO.	FECHA	ORIGEN	FECHA	NO.INSC.
0012384	1998/11/10	NOTARIA 29	1998/11/26	00658281
0004981	1999/07/15	NOTARIA 29	1999/10/05	00698893
0010110	1999/12/28	NOTARIA 29	2000/01/12	00711971
0002436	2000/05/03	NOTARIA 29	2000/05/29	00730783
0005231	2000/07/28	NOTARIA 29	2000/08/09	00740050
0010915	2001/12/11	NOTARIA 29	2001/12/11	00805761
0005445	2002/08/07	NOTARIA 29	2002/08/16	00840437
0006090	2003/05/26	NOTARIA 29	2003/06/09	00883471
0001283	2004/02/10	NOTARIA 29	2004/02/19	00920945
0002649	2004/03/11	NOTARIA 29	2004/03/26	00926870
0003914	2005/04/25	NOTARIA 29	2005/05/03	00989338
0009756	2005/09/28	NOTARIA 29	2005/10/07	01015358
0011210	2005/10/28	NOTARIA 29	2005/11/02	01019494
0000677	2006/08/10	NOTARIA 29	2006/08/28	01074957
0004435	2007/04/30	NOTARIA 29	2007/04/11	01122768
0006721	2007/06/20	NOTARIA 29	2007/06/06	01136407
0001341	2007/07/09	NOTARIA 46	2007/07/13	01144592
0000649	2008/04/24	NOTARIA 46	2008/04/29	01209991
1005	2009/06/23	NOTARIA 6	2009/06/30	01308428
47	2010/01/19	NOTARIA 6	2010/01/22	01355776
2105	2010/07/16	NOTARIA 32	2010/07/29	01401939
1952	2010/11/12	NOTARIA 10	2010/11/29	01432148
34	2011/01/12	NOTARIA 18	2011/01/21	01446766
1488	2013/04/25	NOTARIA 6	2013/04/30	01726773
0835	2014/04/23	NOTARIA 43	2014/04/29	01830264

CERTIFICA:



VIGENCIA: QUE LA SOCIEDAD NO SE HALLA DISUELTA. DURACION HASTA EL 11 DE MARZO DE 2044

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: EL OBJETO EXCLUSIVO DE LA SOCIEDAD ES LA CELEBRACION, REALIZACION Y EJECUCION DE TODAS LAS OPERACIONES AUTORIZADAS A LAS SOCIEDADES FIDUCIARIAS, POR NORMAS GENERALES, Y A LA PRESENTE SOCIEDAD, POR NORMAS ESPECIALES ESTO ES, LA REALIZACION DE LOS NEGOCIOS FIDUCIARIOS, TIPIFICADOS EN EL CODIGO DE COMERCIO Y PREVISTOS TANTO EN EL ESTATUTO ORGANICO DEL SISTEMA FINANCIERO COMO EN EL ESTATUTO DE CONTRATACION DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, AL IGUAL QUE EN LAS DISPOSICIONES QUE MODIFIQUEN, SUSTITUYAN, ADICIONEN O REGLAMENTEN A LAS ANTERIORES. EN CONSECUENCIA, LA SOCIEDAD PODRA: A) TENER LA CALIDAD DE FIDUCIARIO, SEGUN LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 1.226 DEL CODIGO DE COMERCIO. B) CELEBRAR ENCARGOS FIDUCIARIOS QUE TENGAN POR OBJETO LA REALIZACION DE INVERSIONES, LA ADMINISTRACION DE BIENES O LA EJECUCION DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL OTORGAMIENTO DE GARANTIAS POR TERCEROS PARA ASEGURAR EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LA ADMINISTRACION O VIGILANCIA DE LOS BIENES SOBRE LOS QUE SE CONSTITUYAN LAS GARANTIAS Y LA REALIZACION DE LAS MISMAS, CON SUJECION A LAS RESTRICCIONES LEGALES. C) OBRAR COMO AGENTE DE TRANSFERENCIA Y REGISTRO DE VALORES. D) OBRAR COMO REPRESENTANTE DE TENEDORES DE BONOS. E) OBRAR, EN LOS CASOS EN QUE SEA PROCEDENTE CON ARREGLO A LA LEY, COMO SINDICO, CURADOR DE BIENES O DEPOSITARIO DE SUMAS CONSIGNADAS EN CUALQUIER JUZGADO, POR ORDEN DE AUTORIDAD JUDICIAL COMPETENTE O POR DETERMINACION DE LAS PERSONAS QUE TENGAN FACULTAD LEGAL PARA DESIGNARLAS CON TAL FIN. F) PRESTAR SERVICIO DE ASESORIA FINANCIERA. G) EMITIR BONOS POR CUENTA DE UNA FIDUCIA MERCANTIL O DE DOS O MAS EMPRESAS, DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES LEGALES. H) ADMINISTRAR FONDOS DE PENSIONES DE JUBILACION, DE INVALIDEZ. I) ACTUAR COMO INTERMEDIARIO EN EL MERCADO DE VALORES EN LOS EVENTOS AUTORIZADOS POR LAS DISPOSICIONES VIGENTES. J) OBRAR COMO AGENTE DE TITULARIZACION DE ACTIVOS K) EJECUTAR LAS OPERACIONES ESPECIALES DETERMINADAS POR EL ARTICULO 276 DEL ESTATUTO ORGANICO DEL SISTEMA FINANCIERO. L) EN GENERAL, REALIZAR TODAS LAS ACTIVIDADES QUE LE SEAN AUTORIZADAS POR LA LEY. PARA EL DESARROLLO DE SU OBJETO LA SOCIEDAD PODRA REALIZAR TODAS LAS OPERACIONES RELACIONADAS CON EL EJERCICIO Y CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LEGALES Y CONTRACTUALES Y CON LA EJECUCION DEL OBJETO SOCIAL, COMO LAS SIGUIENTES: A) ADQUIRIR, ENAJENAR, GRAVAR Y ADMINISTRAR TODA CLASE DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES. B)) INTERVENIR COMO DEUDORA O COMO ACREEDORA EN TODA CLASE DE OPERACIONES DE CREDITO, DANDO O RECIBIENDO LAS GARANTIAS DEL CASO, CUANDO HAYA LUGAR A/ELLAS. C) CELEBRAR CON O

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas | Textos y documentos del archivo notarial

NOTARIA 18 DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA SETENTA Y DOS DEL C. MIGUEL ANTONIO FERNANDEZ FERNANDEZ NOTARIO Bogotá, D.C.

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

NOTARIA 18 DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

Cadena s.a. NIT. 830095640 28/06/2017 10602a5Q7CUQ5EQS Ca235337947

ESTABLECIMIENTOS DE CREDITO Y CON COMPAÑIAS ASEGURADORAS, TODA CLASE DE OPERACIONES RELACIONADAS CON LOS BIENES Y NEGOCIOS DE LA SOCIEDAD. D) GIRAR, ACEPTAR, ENDOSAR, ASEGURAR, COBRAR Y NEGOCIAR, EN GENERAL, TODA CLASE DE TITULOS VALORES Y CUALESQUIERA OTRA CLASE DE DERECHOS PERSONALES Y TITULOS DE CREDITO. E) CELEBRAR CONTRATOS DE PRENDA, DE ANTICRESIS, DE DEPOSITO, DE GARANTIA, DE ADMINISTRACION, DE MANDATO, DE COMISION Y DE CONSIGNACION. F) INTERVENIR DIRECTAMENTE EN JUICIOS DE SUCESION COMO TUTORA, CURADORA O ALBACEA FIDUCIARIA. G) EMITIR Y NEGOCIAR TITULOS O CERTIFICADOS LIBREMENTE NEGOCIABLES Y GARANTIZADOS POR LAS FIDUCIAS A SU CARGO. H) ESCINDIR O INVERTIR EN SOCIEDADES ADMINISTRADORAS DE FONDOS DE CESANTIAS Y SOCIEDADES DE SERVICIOS TECNICOS, O ADMINISTRAR TRANSITORIAMENTE, CUANDO ASI LO APRUEBE EL GOBIERNO NACIONAL DE ACUERDO A LA LEY 50 DE 1990. FONDOS DE CESANTIAS, PARA LO CUAL SE OBSERVARA LO DISPUESTO EN LAS NORMAS LEGALES PERTINENTES. I) EN VIRTUD DE CONTRATOS DE FIDUCIA MERCANTIL Y ENCARGOS FIDUCIARIOS, LLEVAR LA REPRESENTACION Y ADMINISTRACION DE CUENTAS ESPECIALES DE LA NACION Y DE LOS FONDOS DE QUE TRATA EL ARTICULO 276 DEL ESTATUTO ORGANICO DEL SISTEMA FINANCIERO, ASI COMO DE ENTIDADES NACIONALES Y TERRITORIALES, QUE CREEN CON LA DEBIDA AUTORIZACION, CUMPLIENDO CON LOS OBJETIVOS PARA ELLAS PREVISTOS Y RESPETANDO LA DESTINACION DE LOS BIENES QUE LAS CONFORMAN. J) OBRAR COMO AGENTE DE ENTIDADES O ESTABLECIMIENTOS PUBLICOS, RECIBIENDO ENCARGOS FIDUCIARIOS, SEGUN LO PREVISTO EN EL ARTICULO 9 DEL DECRETO 1050 DE 1968 Y NORMAS COMPLEMENTARIAS Y, EN TAL CARACTER, ADMINISTRAR BIENES, INVERTIR O CUIDAR DE SU CORRECTA INVERSION, RECAUDAR SUS PRODUCTOS, RECIBIR, ACEPTAR Y EJECUTAR LOS ENCARGOS Y FACULTADES, RECIBIR DINEROS Y EFECTUAR PAGOS POR CUENTA DE LAS MISMAS. K) CELEBRAR CONTRATOS Y CONVENIOS CON PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS, DE DERECHO PUBLICO Y PRIVADO, RELACIONADOS CON LOS BIENES Y NEGOCIOS DE LA SOCIEDAD. I) REALIZAR TODOS LOS ACTOS Y OPERACIONES QUE TENGAN POR FINALIDAD EJERCER LOS DERECHOS Y CUMPLIR LAS OBLIGACIONES LEGAL O CONVENCIONALMENTE DERIVADAS DE LA EXISTENCIA DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA:

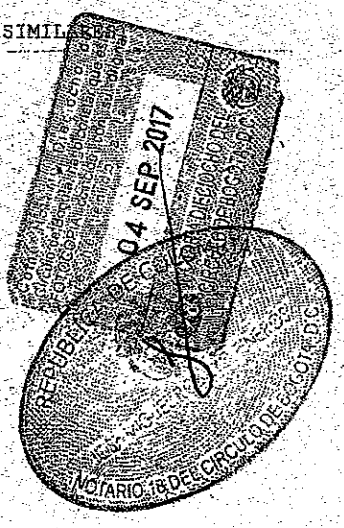
ACTIVIDAD PRINCIPAL:
6431 (FIDEICOMISOS, FONDOS Y ENTIDADES FINANCIERAS SIMILARES)
ACTIVIDAD SECUNDARIA:
6630 (ACTIVIDADES DE ADMINISTRACION DE FONDOS)

CERTIFICA:

** CAPITAL AUTORIZADO **
VALOR : $60,000,000,000.00
NO. DE ACCIONES : 60,000,000.00
VALOR NOMINAL : $1,000.00

** CAPITAL SUSCRITO **
VALOR : $59,960,184,000.00
NO. DE ACCIONES : 59,960,184.00
VALOR NOMINAL : $1,000

** CAPITAL PAGADO **
VALOR : $59,960,184,000.00
NO. DE ACCIONES : 59,960,184.00
VALOR NOMINAL : $1,000.00



CERTIFICA:

** JUNTA DIRECTIVA: PRINCIPAL (ES) **

NOMBRE IDENTIFICACION

PRIMER RENGLON

MINISTRO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO O SU DELEGADO

QUE POR RESOLUCION NO. 3797 DEL 23 DE OCTUBRE DE 2014, INSCRITO EL 28 DE MAYO DE 2015, BAJO EL NO. 01943459 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S)

ANDRES ESCOBAR ARANGO C.C 80.419.251

SEGUNDO RENGLON

PRESIDENTE DE LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS

QUE MEDIANTE DECRETO NO. 381 DEL 8 DE MARZO DE 2017, INSCRITO EL 14 DE JUNIO DE 2017 BAJO EL NO. 02234290 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S)

BARCO MUÑOZ ALFONSO CAMILO C.C. 0000000080411348

TERCER RENGLON

QUE POR ACTA NO. 66 DEL 29 DE MARZO DE 2017, INSCRITO EL 21 DE JULIO DE 2017 , BAJO EL NO. 02244332 , DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S)

CLAUDIA ISABEL GONZALEZ SANCHEZ C.C. 0000000052033893

CUARTO RENGLON

QUE POR ACTA NO. 56 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2011 INSCRITO EL 8 DE MARZO DE 2012 BAJO EL NO. 01614352 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S)

JULIO ANDRES TORRES GARCIA C.C. 000000025282134

QUINTO RENGLON

QUE POR DECRETO NO. 748 DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO DEL 10 DE MAYO DE 2017 INSCRITO EL 21 DE JULIO DE 2017 BAJO EL NO. 02244335 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S)

JUAN LUIS HERNANDEZ CELIS C.C. 0000000019162294

** JUNTA DIRECTIVA: SUPLENTE (S) **

SUPLENTE DEL TERCER RENGLON

QUE POR ACTA NO. 64 DEL 7 DE OCTUBRE DE 2015, INSCRITO EL 11 DE MAYO DE 2016, BAJO EL NO. 02102167 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADA (S)

LINA QUIROGA VERGARA C.C. 0000010184074 20

SUPLENTE DEL CUARTO RENGLON

QUE POR ACTA NO. 66 DEL 29 DE MARZO DE 2017, INSCRITA EL 14 DE JULIO DE 2017 BAJO EL NO. 02234289 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S)

URIBE MEDINA ANDRES FELIPE C.C. 0000000945208 0

SUPLENTE DEL QUINTO RENGLON

QUE POR ACTA NO. 56 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2011 INSCRITO EL 8 DE MARZO DE 2012 BAJO EL NO. 01614352 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S)

HERMAN EDUARDO QUINTERO ROJAS C.C. 000000001978[illegible]

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: LA SOCIEDAD TENDRA UN PRESIDENTE

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas | anexos y documentos del archivo notarial

Cadena s.a. NIT. 800.096.806-3 26/06/2017 10603SQaEQ7CUQ5E Ca235337948

QUE POR ACTA NO. 65 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 29 DE MARZO DE 2016, INSCRITA EL 2 DE JUNIO DE 2016 BAJO EL NUMERO 02109360 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REVISOR FISCAL PERSONA JURIDICA	
KPMG S.A.S.	N.I.T. 000008600008464

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. sin num DE REVISOR FISCAL DEL 25 DE MAYO DE 2016, INSCRITA EL 2 DE JUNIO DE 2016 BAJO EL NUMERO 02109384 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	
CASTAÑO CRUZ LEONARDO ANDRES	C.C. 000000079949671
REVISOR FISCAL SUPLENTE	
RODRIGUEZ PIÑEROS VIVIAN LICET	C.C. 000001000468049

CERTIFICA:

QUE POR RESOLUCION NO. 2521 DEL 27 DE MAYO DE 1.985, DE LA SUPER-INTENDENCIA BANCARIA, INSCRITA EL 16 DE OCTUBRE DE 1.985 BAJO EL-NUMERO 178537 DEL LIBRO IX, SE CONCEDIO PERMISO DE FUNCIONAMIENTO A LA COMPAÑIA.

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. 0000000 DE REPRESENTANTE LEGAL DEL 11 DE AGOSTO DE 2006, INSCRITO EL 16 DE AGOSTO DE 2006 BAJO EL NUMERO 01073010 DEL LIBRO IX, COMUNICO LA SOCIEDAD MATRIZ:
- LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS
DOMICILIO: BOGOTA D.C.
QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE CONTROL CON LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

QUE LA SOCIEDAD TIENE MATRICULADOS LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS:
NOMBRE : FIDUCIARIA LA PREVISORA
MATRICULA NO : 00404160 DE 4 DE ABRIL DE 1990
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 28 DE MARZO DE 2017
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2017
DIRECCION : CL 72 NO. 10-03 PSO 4
TELEFONO : 3245111
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : notificacionjudicial@fiduprevisora.com.co

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME A DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACIÓN. SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. LOS SABADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DIAS HABILES PARA LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE RIT Y PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS DEL CONTRIBUYENTE Y NO HACEN PARTE DEL REGISTRO RIT DE LA DIRECCION DISTRITAL DE IMPUESTOS. FECHA DE INSCRIPCION : 14 DE JUNIO DE 2017
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 14 DE JULIO DE 2017

CERTIFICADO VALIDO CON FIRMA MECANICA
CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA
NOTARIA 16 DE BOGOTA D.C.
REPUBLICA DE COLOMBIA

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590/DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A www.supersociedades.gov.co PARA VERIFICAR SI SU EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

****

** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **

** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. **

****

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,

VALOR : $ 5,200

****

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACION QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PUBLICOS DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, EL CODIGO DE VERIFICACION PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURIDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

****

FIRMA MECANICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

04 SEP 2017

NOTARIO 38 DEL CIRCULO DE BOGOTA

DILIGENCIA DE AUTENTICACION

12 ENE 2018

NOTARIA 18 DEL CIRCULO DE BOGOTA

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

Ca235337949

10604E5SQa7Q7CUQ

28/06/2017

cadena s.a. NIT 8909390540

ESPACIO EN BLANCO

* * * NO ES VALIDO POR ESTA CARA * * *

ESPACIO EN BLANCO

La validez de este documento puede verificarse en la página www.superfinanciera.gov.co con el número de PIN

Ca235337950

Certificado Generado con el Pin No: 4536717982277781

Generado el 01 de septiembre de 2017 a las 15:28:21

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

EL SECRETARIO GENERAL AD-HOC

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el numeral 6° del Artículo 11.2.1.4.57 del Decreto 2555 del 15 de Julio de 2010, en concordancia con el artículo 1° de la Resolución 1765 del 06 de septiembre de 2010, emanada de la Superintendencia Financiera de Colombia,

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A., FIDUCOLDEX

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Colombiana Comercial anónima, de economía mixta indirecta del orden nacional y vinculada al Ministerio de Comercio Exterior. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 1497 del 31 de octubre de 1992 de la Notaria 4 de CARTAGENA (BOLIVAR), bajo la denominación Fiduciaria de Comercio Exterior S.A. y podrá utilizar la sigla FIDUCOLDEX S.A., la sociedad será Colombiana, comercial anónima de economía mixta indirecta del orden nacional y vinculada al Ministerio de Comercio Exterior. la sociedad será Colombiana, comercial anónima de economía mixta indirecta del orden nacional y vinculada al Ministerio de Comercio Exterior.

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 4535 del 03 de noviembre de 1992

REPRESENTACIÓN LEGAL: El Presidente, o quien haga sus veces, y los funcionarios que expresamente determine la Junta Directiva, serán los representantes legales de la sociedad para todos los efectos. De todos modos la Junta Directiva podrá constituir otros representantes legales para determinados actos o negocios de la misma, y en especial constituirá uno para el manejo del fideicomiso de que trata el artículo 283 del Decreto 663 de 1993, siguiendo en este cada la seleccion que haga la junta asesora de tal fideicomiso. FUNCIONES: Las atribuciones del Presidente son las siguientes: A. Ejecutar o hacer ejecutar las resoluciones de la Asamblea General o de la Junta Directiva y, en general, las necesarias para desarrollar el objeto social. B. Nombrar o remover libremente al personal cuya designación no corresponda a la Junta Directiva. C. Representar a la sociedad judicial y extrajudicialmente y autorizar con su firma los actos y contratos en que ella intervenga. D. Constituir mandatarios que representen a la sociedad en determinados negocios judiciales y extrajudiciales. E. Crear los empleos necesarios para la buena marcha de la empresa social, fijando sus funciones, dotaciones y asignaciones. F. Presentar ofertas, negociar y celebrar convenios o contratos, en desarrollo de su objeto social o conexos al mismo. G. Convocar a la Asamblea General de Accionistas a sesiones ordinarias y extraordinarias, cuando lo juzgue conveniente. O cuando sea solicitado por un número plural de accionistas que represente por lo menos el veinticinco por ciento (25%) del capital suscrito, o por la Junta Directiva, o por el Revisor Fiscal, o cuando lo ordene el Superintendente Bancario. (hoy Superintendente Financiero). H. Convocar la Junta Directiva a sesiones ordinarias, y a extraordinarias cuando lo juzgue conveniente o cuando lo soliciten el presidente de ella, el Revisor Fiscal o dos (2) de sus miembros principales. I. Cuidar de la recaudación de los fondos sociales. J. Organizar lo relativo a la administración del personal. K. Presentar a la Asamblea General en sus sesiones ordinarias, un informe detallado, sobre la marcha de los negocios sociales, que puede o no ser conjunto con el de la Junta Directiva. L. Presentar a la Asamblea General de Accionistas, junto con la Junta Directiva, los estados financieros del correspondiente ejercicio social, y un proyecto de distribución de utilidades. M. Presentar a la Junta Directiva, un proyecto de aprobación de las reservas necesarias para el funcionamiento de la sociedad. N. Adoptar todas las medidas y celebrar todos los actos y contratos relativos a los bienes que integran cualquiera de los fideicomisos, siempre que sus cuantías que fije la Junta Directiva. O. Celebrar el contrato de fideicomiso mediante el cual se conforme el patrimonio autónomo de que tratan los artículos 282 literal d y 283 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero. Los actos y contratos relacionados con este fideicomiso serán realizados en los términos del

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas | actos y documentos del arrchivo notarial
Ca235337950 28/08/2017 10805QU75SQaUQ7C
Ccadena s.a. NIT 8909009310

La validez de este documento puede verificarse en la página www.superfinanciera.gov.co con el número de PIN

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 453671798227781

Generado el 01 de septiembre de 2017 a las 15:28:21

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

contrato respectivo. P. Renunciar a la gestión de la sociedad respecto de determinados fideicomisos, previa autorización de la Junta Directiva y del Superintendente Bancario. Pero la renuncia al fideicomiso de que trata el artículo 283 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero requiere reforma del contrato social. Q. Velar por que se practique el inventario de los bienes fideicomitidos y tomar medidas de carácter conservativo sobre los mismos, cuando a ello haya lugar. R. Proteger o defender los bienes fideicomitidos contra actos de terceros, del beneficiario y aún del mismo constituyente. S. Previa consulta con la Junta Directiva, pedir instrucciones al Superintendente Bancario, cuando tenga dudas acerca de la naturaleza y alcance de las obligaciones de la sociedad. T. Todas las demás funciones que le señalen la ley y los estatutos, o que le delegue la Junta Directiva. (Escritura Pública 0595 del 04 de abril de 2008 Notaria Décima de Bogotá)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Juana Carolina Londoño Jaramillo Fecha de inicio del cargo: 02/10/2014	CC - 30394031	Presidente
Leonel Fernando Leon Acosta Fecha de inicio del cargo: 26/05/2016	CC - 80365685	Primer Suplente del Presidente
Juan Pablo Suarez Calderón Fecha de inicio del cargo: 24/09/2015	CC - 79470117	Segundo Suplente del Presidente
Adriana María Castrillón Bedoya Fecha de inicio del cargo: 12/09/2014	CC - 51729597	Tercer Suplente del Presidente
Amparo Reyes Sierra Fecha de inicio del cargo: 12/09/2014	CC - 39697224	Cuarto Suplente del Presidente
Felipe Jaramillo Jaramillo Fecha de inicio del cargo: 28/07/2016	CC - 80091668	Representante Legal para Asuntos del Fideicomiso de Promoción de Exportaciones - Procolombia
Ricardo Andres Castelbondo Chinn Fecha de inicio del cargo: 07/07/2016	CC - 80085457	Quinto Suplente del Presidente
María Virginia Paz Carmo Fecha de inicio del cargo: 31/10/2013	CC - 25277401	Representante Legal para Efectos Judiciales y Administrativos
Julian Guerrero Orozco Fecha de inicio del cargo: 08/06/2017	CC - 80422102	Segundo Suplente del Representante Legal Para Asuntos del Fideicomiso Procolombia
Manuel Eduardo Osorio Lozano Fecha de inicio del cargo: 29/01/2015	CC - 79341487	Representante Legal para Asuntos del Fideicomiso fontur
Elizabeth Cadena Fernández Fecha de inicio del cargo: 13/12/2016	CC - 5[illegible]780128	Primer Suplente del Representante Legal para Asuntos del Fideicomiso Procolombia
Claudia Estella Bedoya Zapata Fecha de inicio del cargo: 22/06/2017	CC - 43798017	Representante Legal para Asuntos del Patrimonio Autónomo Programa de Transformación Productiva -PTP
Juan Carlos Garavito Escobar Fecha de inicio del cargo: 06/07/2[illegible]	CC - 79983809	Representante Legal para Asuntos del Patrimonio Autónomo innpulsa Colombia

CERTIFICADO GENERADO EN LA PÁGINA WEB DE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

La validez de este documento puede verificarse en la página www.superfinanciera.gov.co con el número de PIN

1849 1130

1734

Ca235337951

Certificado Generado con el Pin No: 45367179822777B1

Generado el 01 de septiembre de 2017 a las 15:28:21

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

CARLOS IGNACIO BOLAÑOS DOMINGUEZ
SECRETARIO GENERAL AD-HOC

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN
EL SUSCRITO NOTARIO 72 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ, D.C.
TESTIFICA: Que la presente fotocopia coincide con la fotocopia autenticada que tuvo a la vista
Bogotá, D.C. 12 DE SEPTIEMBRE DE 2017
NOTARIO 72 (E)

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MIGUEL ANTONIO SERRANO PEÑA
NOTARIO 72 (E)
Notaría 72 del Círculo de Bogotá, D.C.

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, actas y documentos del archivo notarial

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PAPEL DE SEGURIDAD
Notaría 72 del Círculo de Bogotá, D.C.

NOTARIA DIECISIETE DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.
COPIA

Ca235337951

Cadena S.A. Nit. 890930532-0 28/06/2017 10501Q7CUQ57QS9a

MINHACIENDA

Somos con Ud. NUEVO PAÍS

ESPACIO EN
BLANCO

ESPACIO EN
BLANCO

1736

Cámara de Comercio de Bogotá

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE CENTRO

CODIGO DE VERIFICACION: 054087147F43B5

11 DE AGOSTO DE 2017 HORA 16:12:29

R054087147 PAGINA: 1 de 3

* *

****

LA MATRICULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS.

****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE Y CUENTA CON UN CODIGO DE VERIFICACION QUE LE PERMITE SER VALIDADO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

****

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FACIL, RAPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

****

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FACIL, RAPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS/

****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A.
SIGLA : FIDUCOLDEX
N.I.T. : 800178148-8
DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 00522421 DEL 3 DE NOVIEMBRE DE 1992

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :22 DE MARZO DE 2017
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2017
ACTIVO TOTAL : 627,370,209
TAMAÑO EMPRESA : GRANDE

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CALLE 28 NO. 13A-24 P
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : fiducoldex@fiducoldex.com.co
DIRECCION COMERCIAL : CALLE 28 NO. 13A-24 PISO
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
EMAIL COMERCIAL : fiducoldex@fiducoldex.com.co

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA NO. 2.600 NOTARIA 3A. DE SANTAFE DE BOGOTA D.C. DEL 4 DE MAYO DE 1992, INSCRITA EL 19 DE JUNIO DE 1992 BAJO EL NO. 00413014 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD CAMBIO SU NOMBRE A: FIDUCIARIA DE COMERCIO EXTERIOR S.A. PODRA TAMBIEN UTILIZAR LA SIGLA FIDUCOLDEX S.A. POR EL DE: FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A., Y PODRA TAMBIEN

Validez de consulta del Pin: Puentes Trujillo

DILIGENCIA DE AUTENTICACION
EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA NOTARIA 31 DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.
TESTIMONIO QUE la presente fotocopia coincide con el documento original que tuve a la vista
12 DIC 2018
SECRETARIA

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas | Anexos y documentos del archivo notarial

Ca235337952

10602aAQ7CUQ57QS

28/06/2017

Cadena s.a. NIT. 890.900.533-0

UTILIZAR LA SIGLA FIDUCOLDEX.

CERTIFICA:

ESTATUTOS:

E.P. NO.	FECHA	NOTARIA	FECHA Y NO. INSCRIP
1.497	31-10-1.992	4 CARTAGENA	3 -XI -1992 NO.384.441
2.638	4-V -1.993	31 STAFE BTA	19-VII -1993 NO.413.014

CERTIFICA:

REFORMAS:

DOCUMENTO NO.	FECHA	ORIGEN	FECHA	NO.INSC.
0003407	1997/07/18	NOTARIA 31	1997/07/24	00594551
0000181	2000/02/02	NOTARIA 24	2000/03/02	00718581
0000646	2000/03/16	NOTARIA 24	2000/03/23	00721340
2000/06/16	REVISOR FISCAL		2000/07/10	00736174
0001613	2001/04/17	NOTARIA 6	2001/04/23	00773738
0000150	2004/05/28	JUNTA DIRECTIVA	2004/07/26	00944799
0001687	2006/04/27	NOTARIA 31	2006/05/05	01053541
0000680	2007/04/10	NOTARIA 10	2007/04/19	01124754
0000001	2007/04/24	REVISOR FISCAL	2007/05/23	01132847
0000595	2008/04/04	NOTARIA 10	2008/04/19	01207341
00744	2010/05/10	NOTARIA 10	2010/05/20	D1384743
1687	2011/04/08	NOTARIA 1	2011/05/02	01474799
1101	2012/03/26	NOTARIA 1	2012/04/13	01624956
6088	2014/06/03	NOTARIA 29	2014/06/10	01842577
1058	2016/05/27	NOTARIA 33	2016/06/10	02111800

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE LA SOCIEDAD NO SE HALLA DISUELTA. DURACION HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2091

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRA POR OBJETO: A -. LA CELEBRACION DE UN CONTRATO DE FIDUCIA MERCANTIL CON LA NACION, REPRESENTADA POR EL BANCO DE COMERCIO EXTERIOR, PARA PROMOVER LAS EXPORTACIONES COLOMBIANAS Y CUMPLIR OTROS FINES ESTIPULADOS EN EL DECRETO 663 DE 1.993. B.- LA CELEBRACION DE CONTRATOS DE FIDUCIA MERCANTIL, EN TODOS SUS ASPECTOS Y MODALIDADES, DE ACUERDO CON LAS DISPOSICIONES QUE CONTIENE EL DECRETO MENCIONADO, EL TITULO XI DEL LIBRO CUARTO DEL CODIGO DE COMERCIO, Y LAS DEMAS NORMAS COMPLEMENTARIAS O CONCORDANTES, O LAS QUE LAS ADICIONEN O SUSTITUYAN. C.- LA REALIZACION DE TODAS LAS OPERACIONES, NEGOCIOS, ACTOS, ENCARGOS Y SERVICIOS PROPIOS DE LA ACTIVIDAD FIDUCIARIA, QUE APARECEN EN EL DECRETO 663 DE 1993 Y EN LAS DEMAS NORMAS COMPLEMENTARIAS O CONCORDANTES, O EN LAS QUE LAS ADICIONEN O SUSTITUYAN.

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:
6630 (ACTIVIDADES DE ADMINISTRACION DE FONDOS)

CERTIFICA:

CAPITAL:

** CAPITAL AUTORIZADO **
VALOR : $40,000,000,000.00
NO. DE ACCIONES : 200,000,000.00
VALOR NOMINAL : $200.00

** CAPITAL SUSCRITO **
VALOR : $158,111,200.00
NO. DE ACCIONES : 790,956.00
VALOR NOMINAL : $200.0

DILIGENCIA DE AUTENTIFICACION
REPUBLICA DE COLOMBIA
SEP 2017
NOTARIO 16 DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.

1849 1132

1738

Ca235337953

** CAPITAL PAGADO **

VALOR : $36,158,191,200.00
NO. DE ACCIONES : 180,790,956.00
VALOR NOMINAL : $200.00

CERTIFICA:

** JUNTA DIRECTIVA: PRINCIPAL (ES) **

QUE POR ACTA NO. 041 DE ASAMBLEA OE ACCIONISTAS DEL 19 DE ABRIL DE 2016, INSCRITA EL 7 DE JUNIO DE 2016 BAJO EL NUMERO 02110365 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER RENGLON	
CASTRO VERGARA LUIS FERNANDO	C.C. 000000072136869
SEGUNDO RENGLON	
GARZON GAITAN JOSE ALBERTO	C.C. 000000079541307
TERCER RENGLON	
GOMEZ ZULUAGA DANILO ANTONIO DE JESUS	C.C. 000000019172161
CUARTO RENGLON	
DIAZ MOLINA JAVIER	C.C. 000000014219115
QUINTO RENGLON	
DE GREIFF MONICA	C.C. 000000041658335

** JUNTA DIRECTIVA: SUPLENTE (S) **

QUE POR ACTA NO. 041 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 19 DE ABRIL DE 2016, INSCRITA EL 7 DE JUNIO DE 2016 BAJO EL NUMERO 02110365 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER RENGLON	
VENGOECHEA DAVIS MARIA JOSE	C.C. 000000052717892
SEGUNDO RENGLON	
MEJIA CORTES FERNANDO	C.C. 000000019[illegible]10
TERCER RENGLON	
MENGUEZ OLIVERA GERARDO JULIAN	C.C. 000000016[illegible]29
CUARTO RENGLON	
GONZALEZ ARTEAGA CLAUDIA MARIA	C.C. 000000039[illegible]907
QUINTO RENGLON	
[illegible]	[illegible]

CERTIFICA:

** REVISOR FISCAL **

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. SIN NUM DE REVISOR FISCAL DEL 29 DE AGOSTO DE 2016, INSCRITA EL 1 DE SEPTIEMBRE DE 2016 BAJO EL NUMERO 02115279 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	
GUZMAN MONROY YENNY CAROLINA	C.C. 000000053107366

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. sin num DE REVISOR FISCAL DEL 27 DE

DILIGENCIA DE AUTENTICACION
12 FEB 2018
NOTARIA 69

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, anexos y documentos del archivo notarial

Ca235337953

10603SQaQQ7CUQ57

28/06/2017

Cadena S.A. NIT 860.533.336

ABRIL DE 2016, INSCRITA EL 7 DE JUNIO DE 2016 BAJO EL NUMERO 02110345 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REVISOR FISCAL SUPLENTE	
RAMIREZ VARGAS VICTOR MANUEL	C.C. 000000080124259

QUE POR ACTA NO. 041 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 19 DE ABRIL DE 2016, INSCRITA EL 7 DE JUNIO DE 2016 BAJO EL NUMERO 02110335 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REVISOR FISCAL PERSONA JURIDICA	
DELOITTE & TOUCHE LTDA	N.I.T. 000008600058134

CERTIFICA:

QUE POR CONTRATO DE REPRESENTACION LEGAL DE TENEDORES DE TITULOS SUSCRITO EL 26 DE OCTUBRE DE 2010, ENTRE LAS SOCIEDADES FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S A FIDUCOLDEX Y ALIANZA FIDUCIARIA S.A., INSCRITO EL 08 DE NOVIEMBRE DE 2010, BAJO EL NO. 1427241 DEL LIBRO IX, FUE NOMBRADA REPRESENTANTE LEGAL DE LOS TENEDORES DE TITULOS ORDINARIOS A LA SOCIEDAD ALIANZA FIDUCIARIA S.A.

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 17 DE SEPTIEMBRE DE 1996, INSCRITO EL 18 DE SEPTIEMBRE DE 1996 BAJO EL NUMERO 00555407 DEL LIBRO IX, COMUNICO LA SOCIEDAD MATRIZ:

- BANCO DE COMERCIO EXTERIOR DE COLOMBIA S.A.

DOMICILIO: BOGOTA D.C.

- BANCO DE COMERCIO EXTERIOR DE COLOMBIA S.A.

DOMICILIO: BOGOTA D.C.

QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE CONTROL CON LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

FECHA DE CONFIGURACION DE LA SITUACION DE CONTROL : 1996-08-27

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. sin num DE REPRESENTANTE LEGAL DEL 23 DE MAYO DE 2017, INSCRITO EL 25 DE MAYO DE 2017 BAJO EL NUMERO 02227723 DEL LIBRO IX, COMUNICO LA SOCIEDAD MATRIZ:

- BANCO DE COMERCIO EXTERIOR DE COLOMBIA S.A.

DOMICILIO: BOGOTA D.C.

QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE GRUPO EMPRESARIAL CON LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

FECHA DE CONFIGURACION DE LA SITUACION DE GRUPO EMPRESARIAL : 2017-05-23

CERTIFICA:

QUE ACLARA LA SITUACION DE CONTROL Y GRUPO EMPRESARIAL INSCRITA EL 23 DE MAYO DE 2017, INSCRITA EL 25 DE MAYO DE 2017 BAJO EL 02227723 DEL LIBRO IX EN EL SENTIDO DE INDICAR QUE LA SOCIEDAD BANCO DE COMERCIO EXTERIOR DE COLOMBIA S.A. BANCOLDEX (MATRIZ) COMUNICA QUE SE CONFIGURA GRUPO EMPRESARIAL SOBRE LAS SOCIEDADES: LEASING BANCOLDEX S.A. COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO SIGLA LEASING BANCOLDEX Y FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A. (SUBORDINADAS).

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO (DECRETO LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACION SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. (LOS SABADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DIAS HABILES PARA LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA).

DILIGENCIA DE AUTENTICACION
NOTARIA 04 SUPERCIRCUITO
NOTARIO DE CHIA

Nº 1849

Cámara de Comercio de Bogotá

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE CENTRO

CODIGO DE VERIFICACION: 054087147F43B5

11 DE AGOSTO DE 2017 HORA 16:12:29

R054087147 PAGINA: 3 de 3

* *

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE RIT Y PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS.
CONTRIBUYENTE INSCRITO EN EL REGISTRO RIT DE LA DIRECCION DISTRITAL DE IMPUESTOS, FECHA DE INSCRIPCION : 27 DE MARZO DE 2017
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 23 DE JUNIO DE 2017

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A www.supersociedades.gov.co PARA VERIFICAR SI SU EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

***

CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURIDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.
****
FIRMA MECANICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

Constanza Ruiz L.

DILIGENCIA DE AUTENTICACION
12 ENE. 2018
Notaria 73 del Circulo de Bogotá D.C.
Esta copia hace parte integral de la escritura publica con fecha
Mónica Constanza Ruiz Fernández
NOTARIA 73

04 SEP 2017
REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA 18 DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.

1138 1742

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 4601112555401860

Generado el 15 de enero de 2018 a las 10:16:13

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

EL SECRETARIO GENERAL AD-HOC

En ejercicio de las facultades legales y, en especial, de la prevista en el numeral 10 del Artículo 11.2.4.4.59 del Decreto 2555 de 2010, en concordancia con el artículo 1° de la Resolución 1765 de 2010, emanada de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A. FIDUCOLDEX

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Colombiana Comercial anónima, de economía mixta indirecta del orden nacional y vinculada al Ministerio de Comercio Exterior. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 1497 del 31 de octubre de 1992 de la Notaría 4 de CARTAGENA (BOLIVAR). bajo la denominación Fiduciaria de Comercio Exterior S.A. y podrá utilizar la sigla FIDUCOLDEX S.A., la sociedad será Colombiana, comercial anónima de economía mixta indirecta del orden nacional y vinculada al Ministerio de Comercio Exterior. la sociedad será Colombiana, comercial anónima de economía mixta indirecta del orden nacional y vinculada al Ministerio de Comercio Exterior.

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 4535 del 03 de noviembre de 1992

REPRESENTACIÓN LEGAL: El Presidente o quien haga sus veces, y los funcionarios que expresamente determine la Junta Directiva, serán los representantes legales de la sociedad para todos los efectos. De todos modos la Junta Directiva podrá constituir otros representantes legales para determinados actos o negocios de la misma; y en especial constituirá uno para el manejo del fideicomiso de que trata el artículo 283 del Decreto 663 de 1993, siguiendo en este caso la selección que haga la junta asesora de tal fideicomiso. FUNCIONES: Las atribuciones del Presidente son las siguientes: A. Ejecutar o hacer ejecutar las resoluciones de la Asamblea General o de la Junta Directiva y, en general, las necesarias para desarrollar el objeto social. B. Nombrar o remover libremente al personal cuya designación no corresponda a la Junta Directiva. C. Representar a la sociedad judicial y extrajudicialmente y autorizar con su firma los actos y contratos en que ella intervenga. D. Constituir mandatarios que representen a la sociedad en determinados negocios judiciales y extrajudiciales. E. Crear los empleos necesarios para la buena marcha de la empresa social, fijando sus funciones, dotaciones y asignaciones. F. Presentar ofertas, negociar y celebrar convenios o contratos, en desarrollo de su objeto social o conexos al mismo. G. Convocar a la Asamblea General de Accionistas a sesiones ordinarias y extraordinarias, cuando lo juzgue conveniente. O cuando sea solicitado por un número plural de accionistas que represente por lo menos el veinticinco por ciento (25%) del capital suscrito, o por la Junta Directiva, o por el Revisor Fiscal, o cuando lo ordene el Superintendente Bancario. (hoy Superintendente Financiero). H. Convocar la Junta Directiva a sesiones ordinarias, y a extraordinarias cuando lo juzgue conveniente o cuando lo soliciten el presidente de ella, el Revisor Fiscal o dos (2) de sus miembros principales. I. Cuidar de la recaudación de los fondos sociales. J. Organizar lo relativo a la administración del personal. K. Presentar a la Asamblea General en sus sesiones ordinarias, un informe detallado sobre la marcha de los negocios sociales, que puede o no ser conjunto con el de la Junta Directiva. L. Presentar a la Asamblea General de Accionistas, junto con la Junta Directiva, los estados financieros del correspondiente ejercicio social, y un proyecto de distribución de utilidades. M. Presentar a la Junta Directiva, un proyecto de aprobación de las reservas necesarias para el funcionamiento de la sociedad. N. Adoptar todas las medidas y celebrar todos los actos y contratos relativos a los bienes que integran cualquiera de los fideicomisos, dentro de las cuantías que fije la Junta Directiva. O. Celebrar el contrato de fideicomiso mediante el cual se conforme el patrimonio autónomo de que tratan los artículos 282 literal d y 283 del Estatuto Orgánico del Sistema

CERTIFICADO VALIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 4601112555401860

Generado el 15 de enero de 2018 a las 10:16:13

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

Financiero. Los actos y contratos relacionados con este fideicomiso serán realizados en los términos del contrato respectivo. P. Renunciar a la gestión de la sociedad respecto de determinados fideicomisos previa autorización de la Junta Directiva y del Superintendente Bancario. Pero la renuncia al fideicomiso de que trata el artículo 283 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero requiere reforma del contrato social. V. Velar por que se practique el inventario de los bienes fideicomitidos y tomar medidas de carácter conservativo sobre los mismos, cuando a ello haya lugar. R. Proteger o defender los bienes fideicomitidos contra actos de terceros, del beneficiario y aún del mismo constituyente. S. Previa consulta con la Junta Directiva, pedir instrucciones al Superintendente Bancario, cuando tenga dudas acerca de la naturaleza y alcance de las obligaciones de la sociedad. T. Todas las demás funciones que le señalen la ley y los estatutos, o que le delegue la Junta Directiva. (Escritura Pública 0595 del 04 de abril de 2008 Notaria Décima de Bogotá)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Juana Carolina Londoño Jaramillo Fecha de inicio del cargo: 02/10/2014	CC - 30394031	Presidente
Leonel Fernando Leon Acosta Fecha de inicio del cargo: 26/05/2016	CC - 80365685	Primer Suplente del Presidente
Juan Pablo Suárez Calderón Fecha de inicio del cargo: 24/09/2015	CC - 79470117	Segundo Suplente del Presidente
Adriana María Castrillón Bedoya Fecha de inicio del cargo: 12/09/2014	CC - 51729597	Tercer Suplente del Presidente
Amparo Reyes Sierra Fecha de inicio del cargo: 12/09/2014	CC - 39697224	Cuarto Suplente del Presidente
Felipe Jaramillo Jaramillo Fecha de inicio del cargo: 28/07/2016	CC - 80091668	Representante Legal para Asuntos del Fideicomiso de Promoción de Exportaciones - Procolombia
Ricardo Andres Gastelbondo Chirivi Fecha de inicio del cargo: 07/07/2016	CC - 80085457	Quinto Suplente del Presidente
Maria Virginia Paz Garrido Fecha de inicio del cargo: 31/10/2013	CC - 25277401	Representante Legal para Efectos Judiciales y Administrativos
Julian Guerrero Orozco Fecha de inicio del cargo: 08/06/2017	CC - 80422102	Segundo Suplente del Representante Legal Para Asuntos del Fideicomiso Procolombia
Manuel Eduardo Osorio Lozano Fecha de inicio del cargo: 29/01/2015	CC - 79341487	Representante Legal para Asuntos del Fideicomiso fontur
Elizabeth Cadena Fernández Fecha de inicio del cargo: 13/12/2016	CC - 51780128	Primer Suplente del Representante Legal para Asuntos del Fideicomiso Procolombia

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

1744

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

1139

Certificado Generado con el Pin No: 4601112555401860

Generado el 15 de enero de 2018 a las 10:16:13

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Claudia Estella Bedoya Zapata Fecha de inicio del cargo: 22/06/2017	CC - 43798017	Representante Legal para Asuntos del Patrimonio Autónomo Programa de Transformación Productiva -PTP -(Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número P2017003582000 del día 7 de noviembre de 2017, la entidad informa que con documento del 23 de octubre de 2017 renuncio al cargo de Representante Legadl para Asuntos del Patrimonio Autónomo Programa dee Transformación Productiva PTP aceptada por la Junta Directiva en acta del 360 del 30 de octubre de 2017. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).
Juan Carlos Garavito Escobar Fecha de inicio del cargo: 06/07/2017	CC - 79983809	Representante Legal para Asuntos del Patrimonio Autónomo Innpulsa Colombia

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CARLOS IGNACIO BOLAÑOS DOMINGUEZ
SECRETARIO GENERAL AD-HOC

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."

1140 1745

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE CENTRO

CODIGO DE VERIFICACION: 054620825ED4D7

10 DE OCTUBRE DE 2017 HORA 12:26:38

R054620825 PAGINA: 1 de 3

* *

****

LA MATRICULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS.

****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE Y CUENTA CON UN CODIGO DE VERIFICACION QUE LE PERMITE SER VALIDADO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

****

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FACIL, RAPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

****

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS/

****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A.
SIGLA : FIDUCOLDEX
N.I.T. : 800178148-8
DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 00522421 DEL 3 DE NOVIEMBRE DE 1992

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :22 DE MARZO DE 2017
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2017
ACTIVO TOTAL : 67,627,370,209
TAMAÑO EMPRESA : GRANDE

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CALLE 28 NO. 13A-24 PISO 6
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : fiducoldex@fiducoldex.com.co
DIRECCION COMERCIAL : CALLE 28 NO. 13A-24 PISO 6
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
EMAIL COMERCIAL : fiducoldex@fiducoldex.com.co

CERTIFICA:

QUE POR E.P. NO. 2.638 NOTARIA 31 DE SANTAFE DE BOGOTA DEL 4 DE MAYO DE 1993, INSCRITA EL 19 DE JULIO DE 1993 BAJO EL NO. 00413014 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD CAMBIO SU NOMBRE DE: FIDUCIARIA DE COMERCIO EXTERIOR S.A Y PODRÁ TAMBIÉN UTILIZAR LA SIGLA FIDUCOLDEX S.A. POR EL DE: FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A., Y PODRÁ TAMBIÉN

Validez de Constanza del Pilar Puentes Trujillo

UTILIZAR LA SIGLA FIDUCOLDEX.

CERTIFICA:

ESTATUTOS:

E.P. NO.	FECHA	NOTARIA	FECHA Y NO. INSCRIP
1.497	31-10-1.992	4 CARTAGENA	3 -XI -1992 NO.384.441
2.638	4-V -1.993	31 STAFE BTA	19-VII -1993 NO.413.014

CERTIFICA:

REFORMAS:

DOCUMENTO NO.	FECHA	ORIGEN	FECHA	NO.INSC.
0003407	1997/07/18	NOTARIA 31	1997/07/24	00594551
0000181	2000/02/02	NOTARIA 24	2000/03/02	00718581
0000646	2000/03/16	NOTARIA 24	2000/03/23	00721340
2000/06/16	REVISOR FISCAL		2000/07/10	00736174
0001613	2001/04/17	NOTARIA 6	2001/04/23	00773738
0000150	2004/05/28	JUNTA DIRECTIVA	2004/07/26	00944799
0001687	2006/04/27	NOTARIA 31	2006/05/05	01053541
0000680	2007/04/10	NOTARIA 10	2007/04/19	01124754
0000001	2007/04/24	REVISOR FISCAL	2007/05/23	01132847
0000595	2008/04/04	NOTARIA 10	2008/04/19	01207341
00744	2010/05/10	NOTARIA 10	2010/05/20	01384743
1687	2011/04/08	NOTARIA 1	2011/05/02	01474799
1101	2012/03/26	NOTARIA 1	2012/04/13	01624956
6088	2014/06/03	NOTARIA 29	2014/06/10	01842577
1058	2016/05/27	NOTARIA 33	2016/06/10	02111800

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE LA SOCIEDAD NO SE HALLA DISUELTA. DURACION HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2091

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRA POR OBJETO: A -. LA CELEBRACION DE UN CONTRATO DE FIDUCIA MERCANTIL CON LA NACION, REPRESENTADA POR EL BANCO DE COMERCIO EXTERIOR, PARA PROMOVER LAS EXPORTACIONES COLOMBIANAS Y CUMPLIR OTROS FINES ESTIPULADOS EN EL DECRETO 663 DE 1.993. B.- LA CELEBRACION DE CONTRATOS DE FIDUCIA MERCANTIL, EN TODOS SUS ASPECTOS Y MODALIDADES, DE ACUERDO CON LAS DISPOSICIONES QUE CONTIENE EL DECRETO MENCIONADO, EL TITULO XI DEL LIBRO CUARTO DEL CODIGO DE COMERCIO, Y LAS DEMAS NORMAS COMPLEMENTARIAS O CONCORDANTES, O LAS QUE LAS ADICIONEN O SUSTITUYAN. C .- LA REALIZACION DE TODAS LAS OPERACIONES, NEGOCIOS, ACTOS, ENCARGOS Y SERVICIOS PROPIOS DE LA ACTIVIDAD FIDUCIARIA, QUE APARECEN EN EL DECRETO 663 DE 1993 Y EN LAS DEMAS NORMAS COMPLEMENTARIAS O CONCORDANTES, O EN LAS QUE LAS ADICIONEN O SUSTITUYAN.

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:
6630 (ACTIVIDADES DE ADMINISTRACION DE FONDOS)

CERTIFICA:

CAPITAL:

** CAPITAL AUTORIZADO **

VALOR	: $40,000,000,000.00
NO. DE ACCIONES	: 200,000,000.00
VALOR NOMINAL	: $200.00

** CAPITAL SUSCRITO **

VALOR	: $36,158,191,200.00
NO. DE ACCIONES	: 180,790,956.00
VALOR NOMINAL	: $200.00

041 1747

** CAPITAL PAGADO **

VALOR : $36,158,191,200.00
NO. DE ACCIONES : 180,790,956.00
VALOR NOMINAL : $200.00

CERTIFICA:

** JUNTA DIRECTIVA: PRINCIPAL (ES) **

QUE POR ACTA NO. 041 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 19 DE ABRIL DE 2016, INSCRITA EL 7 DE JUNIO DE 2016 BAJO EL NUMERO 02110365 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER RENGLON	
CASTRO VERGARA LUIS FERNANDO	C.C. 000000072136869
SEGUNDO RENGLON	
GARZON GAITAN JOSE ALBERTO	C.C. 000000079541307
TERCER RENGLON	
GOMEZ ZULUAGA DANILO ANTONIO DE JESUS	C.C. 000000019172161
CUARTO RENGLON	
DIAZ MOLINA JAVIER	C.C. 000000014219115
QUINTO RENGLON	
DE GREIFF MONICA	C.C. 000000041658335

** JUNTA DIRECTIVA: SUPLENTE (S) **

QUE POR ACTA NO. 041 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 19 DE ABRIL DE 2016, INSCRITA EL 7 DE JUNIO DE 2016 BAJO EL NUMERO 02110365 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER RENGLON	
VENGOECHEA DEVIS MARIA JOSE	C.C. 000000032718802
SEGUNDO RENGLON	
ESMERAL CORTES FERNANDO	C.C. 000000019371027
TERCER RENGLON	
DOMINGUEZ RIVERA GERARDO JULIAN	C.C. 000000016593359
CUARTO RENGLON	
GONZALEZ ARTEAGA CLAUDIA MARIA	C.C. 000000041921907
QUINTO RENGLON	
SIN DESIGNACION	**********

CERTIFICA:

** REVISOR FISCAL **

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. SIN NUM DE REVISOR FISCAL DEL 29 DE AGOSTO DE 2016, INSCRITA EL 1 DE SEPTIEMBRE DE 2016 BAJO EL NUMERO 02136879 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	
GUZMAN MONROY YENNY CAROLINA	C.C. 000000053107366

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. sin num DE REVISOR FISCAL DEL 27 DE

ABRIL DE 2016, INSCRITA EL 7 DE JUNIO DE 2016 BAJO EL NUMERO 02110345 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REVISOR FISCAL SUPLENTE

RAMIREZ VARGAS VICTOR MANUEL C.C. 000000080124259

QUE POR ACTA NO. 041 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 19 DE ABRIL DE 2016, INSCRITA EL 7 DE JUNIO DE 2016 BAJO EL NUMERO 02110335 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REVISOR FISCAL PERSONA JURIDICA

DELOITTE & TOUCHE LTDA N.I.T. 000008600058134

CERTIFICA:

QUE POR CONTRATO DE REPRESENTACION LEGAL DE TENEDORES DE TITULOS SUSCRITO EL 26 DE OCTUBRE DE 2010, ENTRE LAS SOCIEDADES FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S A FIDUCOLDEX Y ALIANZA FIDUCIARIA S.A., INSCRITO EL 08 DE NOVIEMBRE DE 2010, BAJO EL NO. 1427241 DEL LIBRO IX, FUE NOMBRADA REPRESENTANTE LEGAL DE LOS TENEDORES DE TITULOS ORDINARIOS A LA SOCIEDAD ALIANZA FIDUCIARIA S.A.

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 17 DE SEPTIEMBRE DE 1996, INSCRITO EL 18 DE SEPTIEMBRE DE 1996 BAJO EL NUMERO 00555407 DEL LIBRO IX, COMUNICO LA SOCIEDAD MATRIZ:

- BANCO DE COMERCIO EXTERIOR DE COLOMBIA S.A.

DOMICILIO: BOGOTA D.C.

- BANCO DE COMERCIO EXTERIOR DE COLOMBIA S.A.

DOMICILIO: BOGOTA D.C.

QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE CONTROL CON LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

FECHA DE CONFIGURACION DE LA SITUACION DE CONTROL : 1996-08-27

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. sin num DE REPRESENTANTE LEGAL DEL 23 DE MAYO DE 2017, INSCRITO EL 25 DE MAYO DE 2017 BAJO EL NUMERO 02227723 DEL LIBRO IX, COMUNICO LA SOCIEDAD MATRIZ:

- BANCO DE COMERCIO EXTERIOR DE COLOMBIA S.A.

DOMICILIO: BOGOTA D.C.

QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE GRUPO EMPRESARIAL CON LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

FECHA DE CONFIGURACION DE LA SITUACION DE GRUPO EMPRESARIAL : 2017-04-27

CERTIFICA:

SE ACLARA LA SITUACION DE CONTROL Y GRUPO EMPRESARIAL DE FECHA 23 DE MAYO DE 2017, INSCRITA EL 25 DE MAYO DE 2017 , BAJO EL 02227723 DEL LIBRO IX, EN EL SENTIDO DE INDICAR QUE LA SOCIEDAD BANCO DE COMERCIO EXTERIOR DE COLOMBIA S.A. BANCOLDEX (MATRIZ) COMUNICA QUE SE CONFIGURA GRUPO EMPRESARIAL SOBRE LAS SOCIEDADES: LEASING BANCOLDEX SA COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO SIGLA LEASING BANCOLDEX Y FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A. (SUBORDINADAS).

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONSTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACIÓN. SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. (LOS SABADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DIAS HABILES PARA LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTA)

1142 1749

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE CENTRO

CODIGO DE VERIFICACION: 054620825ED4D7

10 DE OCTUBRE DE 2017 HORA 12:26:38

R054620825 PAGINA: 3 de 3

* *

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE RIT Y PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS CONTRIBUYENTE INSCRITO EN EL REGISTRO RIT DE LA DIRECCION DISTRITAL DE IMPUESTOS, FECHA DE INSCRIPCION : 27 DE MARZO DE 2017
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 23 DE JUNIO DE 2017

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A www.supersociedades.gov.co PARA VERIFICAR SI SU EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

****
** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION... **
****

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
** CERTIFICADO SIN COSTO PARA AFILIADO **

****

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACION QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PUBLICOS DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, EL CODIGO DE VERIFICACION PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y

****
****
****
****
****
****
****
****
****
****
****

CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURIDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.
****

FIRMA MECANICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

La validez de este documento puede verificarse en la página www.superfinanciera.gov.co con el número de PIN

1751

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 2033211260712436

Generado el 15 de enero de 2018 a las 10:21:09

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

EL SECRETARIO GENERAL AD-HOC

En ejercicio de las facultades legales y, en especial, de la prevista en el numeral 10 del Artículo 11.2.3.4.59 del Decreto 2555 de 2010, en concordancia con el artículo 1° de la Resolución 1765 de 2010, emanada de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. LA CUAL PODRA USAR LA SIGLA "FIDUPREVISORA S.A."

NATURALEZA JURÍDICA: sociedad anónima de economía mixta, de carácter indirecto y del orden nacional, sometida al régimen de las empresas industriales y comerciales del Estado, vinculada al Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 25 del 29 de marzo de 1985 de la Notaría 33 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). , bajo la denominación FIDUCIARIA LA PREVISORA LTDA., como Sociedad de responsabilidad limitada, autorizada por Decreto 1547 de 1984.

Escritura Pública No 462 del 24 de enero de 1994 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su naturaleza jurídica de Limitada a Sociedad Anónima de Economía mixta, de carácter Indirecto, bajo la denominación FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.

Escritura Pública No 10715 del 11 de diciembre de 2001 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Adiciona a su razón social la sigla FIDUPREVISORA S.A.

Escritura Pública No 2649 del 11 de marzo de 2004 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). La sociedad tiene su domicilio principal en la ciudad de Bogotá, Distrito Capital, en la República de Colombia, sin perjuicio de lo cual podrá establecer sucursales y agencias en cualquier ciudad del país o del exterior, conforme a la ley y a los estatutos

Escritura Pública No 10756 del 30 de septiembre de 2005 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). modifica su razón social por FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. la cual podrá usar la sigla "FIDUPREVISORA S.A."

Oficio No 2006047017 del 31 de agosto de 2006 , la entidad remite copia de los estatutos donde se evidencia que la naturaleza jurídica de la Compañía es una sociedad anónima de economía mixta, de carácter indirecto y del orden nacional, sometida al régimen de las empresas industriales y comerciales del Estado por el artículo 70 del Decreto 919 de 1989, vinculada al Ministerio de Hacienda y Crédito Público, cuya constitución fue autorizada por el Decreto 1547 de 1984.

Oficio No 2010090608 del 26 de enero de 2011 , la entidad remite copia actualizada de los estatutos sociales. La razón social de la compañía es FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A., la cual podrá usar la sigla "FIDUPREVISORA S.A.", la compañía es una sociedad anónima de economía mixta, de carácter indirecto y del orden nacional, sometida al régimen de las empresas industriales y comerciales del Estado, vinculada al Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

Decreto No 2519 del 28 de diciembre de 2015 , emanado por la Presidencia de la República, decreta la supresión y liquidación de la CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES CAPRECOM EICE en liquidación, así mismo dispone que el proceso de la liquidación estará a cargo de la Fiduciaria La Previsora S.A.

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 2521 del 27 de mayo de 1985

CERTIFICADO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 2033211260712436

Generado el 15 de enero de 2018 a las 10:21:09

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

CERTIFICADO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPRESENTACIÓN LEGAL: La sociedad tendrá un Presidente, agente del Presidente de la República, quien ejercerá la representación legal de la misma. Los Vicepresidentes, así como el Gerente de Operaciones, tendrán en el ejercicio de sus funciones la representación legal de la sociedad, dependiendo en todo caso, directamente del Presidente de la misma; en tal virtud y en esa condición, ejercerán tanto sus atribuciones como las funciones que la Presidencia delegue en cabeza de cada uno de ellos, todo de acuerdo con lo dispuesto en los estatutos. Conforme a lo anterior, para todos los efectos legales y administrativos, en desarrollo del objeto social de la Fiduciaria y de los negocios que administra, el Presidente, los Vicepresidentes y el Gerente de Operaciones serán representantes legales de la Entidad frente a terceros. Además de las actuaciones frente a su delegación los Vicepresidentes y el Gerente de Operaciones podrán representar a la sociedad en los siguientes eventos: a) Actuaciones judiciales de cualquier índole. b) Atender interrogatorios de parte, conciliaciones y cualquier tipo de actuación dentro de procesos judiciales y/o administrativos. c) Notificarse de actuaciones judiciales o administrativas, dando respuestas a ellas, incluyendo tutelas y desarrollando actividades necesarias en pro de los intereses de la Entidad y de los negocios que administra en desarrollo de su objeto. d) Suscribir todos los documentos necesarios que obliguen a la sociedad en procesos licitatorios, invitaciones públicas y/o privadas y/o presentación de ofertas dentro del objeto social de la entidad. Además, el Gerente Jurídico y el Jefe Oficina de Procesos Judiciales, tendrán también, al igual que los anteriores, la representación legal de la sociedad para efectos judiciales y administrativos, en los cuales la Entidad sea vinculada o llegue a ser parte, en desarrollo de su objeto social o respecto de los negocios que administre. (Escritura Pública 835 del 23 de abril de 2014 Notaria 43 de Bogotá). FUNCIONES DEL PRESIDENTE: El Presidente ejercerá las siguientes funciones: a) Cumplir y hacer cumplir las decisiones, recomendaciones y resoluciones de la asamblea de accionistas y de la junta directiva. b) Ejecutar, orientar y administrar las operaciones que competan a la sociedad con sujeción a los estatutos y a las decisiones de la asamblea general y de la junta directiva. c) Llevar la representación legal de la sociedad ante toda clase de personas de derecho público y privado, con las plenas facultades para novar, transigir, comprometer, desistir y conciliar. d) Celebrar toda clase de negocios fiduciarios con personas de derecho público y privado. e) Tomar todas las medidas y celebrar todos los actos y contratos relativos a los bienes que integran cualquiera de los patrimonios fideicomitidos. f) Renunciar a la gestión de la sociedad respecto de determinados fideicomisos y fiducias, con la autorización de la junta directiva y el Superintendente Bancario. g) Ordenar la elaboración del inventario de los bienes fideicomitidos, prestar las cauciones y tomar las medidas de carácter conservativo sobre los mismos, en los casos a que haya lugar a ello. h) Proteger y defender los patrimonios autónomos y bienes fideicomitidos contra actos de terceros, de los beneficiarios y constituyente. i) Pedir instrucciones al Superintendente Bancario cuando en desarrollo de un fideicomiso tenga fundada dudas acerca de la naturaleza y alcance de las obligaciones de la sociedad, o debe ésta apartarse de las autorizaciones contenidas en el acto constitutivo, cuando así lo exijan las circunstancias. j) Disponer lo necesario para dar cumplimiento a las finalidades previstas para cada uno de los patrimonios fideicomitidos y procurar el mayor rendimiento de los miembros que integran los mismos, de conformidad con las condiciones del mercado y las restricciones impuestas por el constituyente o la ley. k) Nombrar, remover y dar posesión a los empleados públicos de Fiduciaria La Previsora S.A.; así mismo, contratar y dar por terminado los contratos de los trabajadores oficiales y aplicar el régimen disciplinario, de conformidad con las normas y leyes vigentes. l) Crear y organizar, con carácter permanente o transitorio, grupos internos de trabajo, teniendo en cuenta la estructura, planes y programas de la entidad. m) Crear y organizar, con carácter permanente o transitorio, los comités que estime necesarios para el cumplimiento de la misión institucional. n) Convocar a la asamblea de accionistas o a la junta directiva a sesiones ordinarias o extraordinarias, cuando lo juzgue necesario. o) Presentar a la asamblea de accionistas en sus sesiones ordinarias los inventarios y el balance general de fin de ejercicio, acompañado de los documentos a que se refieren el artículo 446 del Código de Comercio (E.P. 01952, 12 de noviembre de 2010, Notaria 10 de Bogotá). p) Mantener a la junta directiva informada de los negocios sociales y suministrarle todos los datos e informaciones que solicite. q) Presentar a la junta directiva los balances mensuales de prueba de la sociedad e informarla sobre la situación financiera de los fideicomisos que administra, con la periodicidad y en la forma que ella determine. r) Constituir apoderados o mandatarios para que representen a la sociedad. s) Apremiar a los empleados y demás dependencias de la compañía para que cumplan oportunamente con los deberes a su cargo y vigilar continuamente la marcha de la sociedad. t) Tomar todas las medidas y celebrar todos los actos y contratos necesarios o convenientes para el debido cumplimiento y desarrollo del objeto

1753

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 2033211260712436

Generado el 15 de enero de 2018 a las 10:21:09

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

CARLOS IGNACIO BOLAÑOS DOMINGUEZ
SECRETARIO GENERAL AD-HOC

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 2033211260712436

Generado el 15 de enero de 2018 a las 10:21:09

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

social. u) Velar por la debida conservación y custodia de los libros de la sociedad. v) Delegar el ejercicio de las funciones que le son propias en otros servidores de la sociedad, con excepción de la función determinada en literal k) de este artículo. w) Ejercer todas las funciones que le delegue la asamblea de accionistas, la junta directiva, y las demás que le sean asignadas por las normas legales que se relacionen con la organización y funcionamiento de la sociedad y que no estén atribuidas expresamente a otra autoridad. VICEPRESIDENTES: La sociedad tendrá los vicepresidentes que determine la Junta Directiva a la que corresponderá igualmente determinar su remuneración y sus funciones generales. Corresponde al Presidente asignar las funciones específicas de las distintas vicepresidencias, contratar, previa aprobación de la Junta Directiva, a las personas que hayan de ocuparlas, removerlas libremente y decidir sobre sus renuncias. (Escritura Pública 34 del 12 de enero de 2011, Notaria 18 de Bogotá).

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Sandra Gómez Arias Fecha de inicio del cargo: 10/02/2016	CC - 43587461	Presidente
Carlos Alberto Cristancho Freile Fecha de inicio del cargo: 25/08/2016	CC - 11204596	Vicepresidente de Inversión
Oscar Augusto Estupiñan Medrano Fecha de inicio del cargo: 10/05/2012	CC - 79590208	Vicepresidente Financiero -(Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, el día 27 de abril de 2016, se aceptó la renuncia al cargo de Vicepresidente Financiero, información radicada con el número P2016002752 - 000. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).
Andrés Pabón Sanabria Fecha de inicio del cargo: 22/06/2017	CC - 19360953	Gerente de Operaciones
Darwin Ricardo Leon Segura Fecha de inicio del cargo: 19/05/2016	CC - 80030785	Gerente Jurídico
William Emilio Marino Ariza Fecha de inicio del cargo: 22/06/2017	CC - 16681986	Vicepresidente Fondo de Prestaciones
Francisco Andres Sanabria Valdes Fecha de inicio del cargo: 07/12/2017	CC - 80502975	Vicepresidente Jurídico Secretario General Encargo
Erika Johanna Ardila Cubillos Fecha de inicio del cargo: 07/07/2016	CC - 37840594	Jefe Oficina de Procesos Judiciales
Maria Amparo Arango Valencia Fecha de inicio del cargo: 12/01/2017	CC - 30326674	Vicepresidente Comercial y de Mercadeo
Diana Alejandra Porras Luna Fecha de inicio del cargo: 10/03/2016	CC - 52259607	Vicepresidente de Administración Fiduciaria

CERTIFICADO VALIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

1145 1755

Cámara de Comercio de Bogotá

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE CHAPINERO

CODIGO DE VERIFICACION: 0539079578DE51

25 DE JULIO DE 2017 HORA 10:11:21

R053907957 PAGINA: 1 de 5

* *

****

LA MATRICULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS.

****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE Y CUENTA CON UN CODIGO DE VERIFICACION QUE LE PERMITE SER VALIDADO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

****

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FACIL, RAPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

****

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS/

****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.
SIGLA : FIDUPREVISORA S.A.
N.I.T. : 860525148-5
DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 00247691 DEL 16 DE OCTUBRE DE 1985

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :28 DE MARZO DE 2017
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2017
ACTIVO TOTAL : 286,717,145,925
TAMAÑO EMPRESA : GRANDE

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CLL 72 NO. 10-03 PSO 4
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : noti_contabilidad@fiduprevisora.com.co
DIRECCION COMERCIAL : CLL 72 NO. 10-03 PISO 4
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
EMAIL COMERCIAL : noti_contabilidad@fiduprevisora.com.co

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NUMERO 001846 DE NOTARIA 33 DE BOGOTA DEL 10 DE JULIO DE 1989, INSCRITA EL 29 DE AGOSTO DE 1989 BAJO EL NUMERO 00273421 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD CAMBIO SU NOMBRE DE: SOCIEDAD FIDUCIARIA LA PREVISORA LIMITADA, POR EL DE: FIDUCIARIA

Validez de Consulta... za del Pilar Puentes Trujillo

LA PREVISORA LTDA.

CERTIFICA :

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NUMERO 00010715 DE NOTARIA 29 DE BOGOTA, DEL 11 DE DICIEMBRE DE 2001, INSCRITA EL 11 DE DICIEMBRE DE 2001 BAJO EL NUMERO 805761 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD CAMBIO SU NOMBRE DE: FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A., POR EL DE: FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. LA CUAL PODRA USAR LA SIGLA FIDUPREVISORA S.A.

CERTIFICA:

QUE POR E.P. NO.462 NOTARIA 29 DE SANTAFE DE BOGOTA DEL 24 DE ENERO DE 1.994, INSCRITA EL 1 DE FEBRERO DE 1.994 BAJO EL NO.435.739 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD SE TRANSFORMO DE LIMITADA EN ANONIMA BAJO EL NOMBRE DE: FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.

CERTIFICA:

ESTATUTOS:

ESCRITURA NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
25	29-III-1.985	33 BTA.	16- X -1.985 NO.178.536
3195	29-XII-1.987	33 BTA.	3- V -1.988 NO.235.032
2634	13-X -1.988	33 BTA.	15-XI -1.988 NO.250.101
1846	10-VII-1.989	33 BTA.	29-VIII-1989 NO.273.421
3890	29-XII-1.989	33 BTA.	23- I-1.990 NO.285.079
4301	31-XII-1.990	33 BTA.	20-II -1.991 NO.318.474
2281	12-VIII-1992	33 STAFE BTA	14-VIII-1992 NO.374.851
462	24- I- 1994	29 STAFE BTA	1- II- 1994 NO.435.739
4384	20- V -1994	29 STAFE BTA	25- V - 1994 NO.449.074
10193	23- X- 1995	29 STAFE BTA	09- XI- 1995 NO.515.413
5065	30- V -1996	29 STAFE BTA	28- VI -1996 NO.543.749
966	05- II -1997	29 STAFE BTA	25- II -1997 NO.575.176

CERTIFICA:

REFORMAS:

DOCUMENTO NO.	FECHA	ORIGEN	FECHA	NO.INSC.
0012384	1998/11/10	NOTARIA 29	1998/11/26	00658281
0004981	1999/07/15	NOTARIA 29	1999/10/05	00698893
0010110	1999/12/28	NOTARIA 29	2000/01/12	00711971
0002436	2000/05/03	NOTARIA 29	2000/05/29	00730783
0005251	2000/07/28	NOTARIA 29	2000/08/09	00740050
0010715	2001/12/11	NOTARIA 29	2001/12/11	00805761
0005445	2002/06/07	NOTARIA 29	2002/08/16	00840437
0006090	2003/05/26	NOTARIA 29	2003/06/09	00883471
0001283	2004/02/10	NOTARIA 29	2004/02/19	00920945
0002649	2004/03/11	NOTARIA 29	2004/03/26	00926870
0003914	2005/04/25	NOTARIA 29	2005/05/03	00989338
0010756	2005/09/28	NOTARIA 29	2005/10/07	01015358
0012204	2005/10/28	NOTARIA 29	2005/11/02	01019494
0009677	2006/08/10	NOTARIA 29	2006/08/28	01074957
0004445	2007/03/30	NOTARIA 29	2007/04/11	01122768
0006721	2007/05/10	NOTARIA 29	2007/06/06	01136407
0001341	2007/06/27	NOTARIA 46	2007/07/13	01144592
0000649	2008/04/21	NOTARIA 46	2008/04/29	01209991
1005	2009/06/27	NOTARIA 61	2009/06/30	01308428
47	2010/01/18	NOTARIA 65	2010/01/22	01355776
2105	2010/07/16	NOTARIA 52	2010/07/29	01401939
1952	2010/11/12	NOTARIA 10	2010/11/29	01432148
34	2011/01/12	NOTARIA 18	2011/01/21	01446766
1488	2013/04/25	NOTARIA 6	2013/04/30	01726773
0835	2014/04/23	NOTARIA 43	2014/04/29	01830264

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE LA SOCIEDAD NO SE HALLA DISUELTA. DURACION HASTA EL 11 DE MARZO DE 2044

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: EL OBJETO EXCLUSIVO DE LA SOCIEDAD ES LA CELEBRACION, REALIZACION Y EJECUCION DE TODAS LAS OPERACIONES AUTORIZADAS A LAS SOCIEDADES FIDUCIARIAS, POR NORMAS GENERALES, Y A LA PRESENTE SOCIEDAD, POR NORMAS ESPECIALES ESTO ES, LA REALIZACION DE LOS NEGOCIOS FIDUCIARIOS, TIPIFICADOS EN EL CODIGO DE COMERCIO Y PREVISTOS TANTO EN EL ESTATUTO ORGANICO DEL SISTEMA FINANCIERO COMO EN EL ESTATUTO DE CONTRATACION DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, AL IGUAL QUE EN LAS DISPOSICIONES QUE MODIFIQUEN, SUSTITUYAN, ADICIONEN O REGLAMENTEN A LAS ANTERIORES. EN CONSECUENCIA, LA SOCIEDAD PODRA: A) TENER LA CALIDAD DE FIDUCIARIO, SEGUN LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 1.226 DEL CODIGO DE COMERCIO. B) CELEBRAR ENCARGOS FIDUCIARIOS QUE TENGAN POR OBJETO LA REALIZACION DE INVERSIONES, LA ADMINISTRACION DE BIENES O LA EJECUCION DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL OTORGAMIENTO DE GARANTIAS POR TERCEROS PARA ASEGURAR EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LA ADMINISTRACION O VIGILANCIA DE LOS BIENES SOBRE LOS QUE SE CONSTITUYAN LAS GARANTIAS Y LA REALIZACION DE LAS MISMAS, CON SUJECION A LAS RESTRICCIONES LEGALES. C) OBRAR COMO AGENTE DE TRANSFERENCIA Y REGISTRO DE VALORES. D) OBRAR COMO REPRESENTANTE DE TENEDORES DE BONOS. E) OBRAR, EN LOS CASOS EN QUE SEA PROCEDENTE CON ARREGLO A LA LEY, COMO SINDICO, CURADOR DE BIENES O DEPOSITARIO DE SUMAS CONSIGNADAS EN CUALQUIER JUZGADO, POR ORDEN DE AUTORIDAD JUDICIAL COMPETENTE O POR DETERMINACION DE LAS PERSONAS QUE TENGAN FACULTAD LEGAL PARA DESIGNARLAS CON TAL FIN. F) PRESTAR SERVICIO DE ASESORIA FINANCIERA. G) EMITIR BONOS POR CUENTA DE UNA FIDUCIA MERCANTIL O DE DOS O MAS EMPRESAS, DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES LEGALES. H) ADMINISTRAR FONDOS DE PENSIONES DE JUBILACION DE INVALIDEZ. I) ACTUAR COMO INTERMEDIARIO EN EL MERCADO DE VALORES EN LOS EVENTOS AUTORIZADOS POR LAS DISPOSICIONES VIGENTES. J) OBRAR COMO AGENTE DE TITULARIZACION DE ACTIVOS. K) EJECUTAR LAS OPERACIONES ESPECIALES DETERMINADAS POR EL ARTICULO 276 DEL ESTATUTO ORGANICO DEL SISTEMA FINANCIERO. L . EN GENERAL, REALIZAR TODAS LAS ACTIVIDADES QUE LE SEAN AUTORIZADAS POR LA LEY. PARA EL DESARROLLO DE SU OBJETO LA SOCIEDAD PODRA REALIZAR TODAS LAS OPERACIONES RELACIONADAS CON EL EJERCICIO Y CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LEGALES Y CONTRACTUALES Y CON LA EJECUCION DEL OBJETO SOCIAL, COMO LAS SIGUIENTES: A) ADQUIRIR, ENAJENAR, GRAVAR Y ADMINISTRAR TODA CLASE DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES. B) INTERVENIR COMO DEUDORA O COMO ACREEDORA EN TODA CLASE DE OPERACIONES DE CREDITO, DANDO O RECIBIENDO LAS GARANTIAS DEL CASO, CUANDO HAYA LUGAR A ELLAS. C) CELEBRAR CON OTROS

ESTABLECIMIENTOS DE CREDITO Y CON COMPAÑ IAS ASEGURADORAS, TODA CLASE DE OPERACIONES RELACIONADAS CON LOS BIENES Y NEGOCIOS DE LA SOCIEDAD. D) GIRAR, ACEPTAR, ENDOSAR, ASEGURAR, COBRAR Y NEGOCIAR, EN GENERAL, TODA CLASE DE TITULOS VALORES Y CUALESQUIERA OTRA CLASE DE DERECHOS PERSONALES Y TITULOS DE CREDITO. E) CELEBRAR CONTRATOS DE PRENDA, DE ANTICRESIS, DE DEPOSITO, DE GARANTIA, DE ADMINISTRACION, DE MANDATO, DE COMISION Y DE CONSIGNACION. F) INTERVENIR DIRECTAMENTE EN JUICIOS DE SUCESION COMO TUTORA, CURADORA O ALBACEA FIDUCIARIA. G) EMITIR Y NEGOCIAR TITULOS O CERTIFICADOS LIBREMENTE NEGOCIABLES Y GARANTIZADOS POR LAS FIDUCIAS A SU CARGO. H) ESCINDIR O INVERTIR EN SOCIEDADES ADMINISTRADORAS DE FONDOS DE CESANTIAS Y SOCIEDADES DE SERVICIOS TECNICOS, O ADMINISTRAR TRANSITORIAMENTE, CUANDO ASI LO APRUEBE EL GOBIERNO NACIONAL DE ACUERDO A LA LEY 50 DE 1990. FONDOS DE CESANTIAS, PARA LO CUAL SE OBSERVARA LO DISPUESTO EN LAS NORMAS LEGALES PERTINENTES. I) EN VIRTUD DE CONTRATOS DE FIDUCIA MERCANTIL Y ENCARGOS FIDUCIARIOS, LLEVAR LA REPRESENTACION Y ADMINISTRACION DE CUENTAS ESPECIALES DE LA NACION Y DE LOS FONDOS DE QUE TRATA EL ARTICULO 276 DEL ESTATUTO ORGANICO DEL SISTEMA FINANCIERO, ASI COMO DE ENTIDADES NACIONALES Y TERRITORIALES, QUE CREEN CON LA DEBIDA AUTORIZACION, CUMPLIENDO CON LOS OBJETIVOS PARA ELLAS PREVISTOS Y RESPETANDO LA DESTINACION DE LOS BIENES QUE LAS CONFORMAN. J) OBRAR COMO AGENTE DE ENTIDADES O ESTABLECIMIENTOS PUBLICOS, RECIBIENDO ENCARGOS FIDUCIARIOS, SEGUN LO PREVISTO EN EL ARTICULO 9 DEL DECRETO 1050 DE 1968 Y NORMAS COMPLEMENTARIAS Y, EN TAL CARACTER, ADMINISTRAR BIENES, INVERTIR O CUIDAR DE SU CORRECTA INVERSION, RECAUDAR SUS PRODUCTOS, RECIBIR, ACEPTAR Y EJECUTAR LOS ENCARGOS Y FACULTADES, RECIBIR DINEROS Y EFECTUAR PAGOS POR CUENTA DE LAS MISMAS. K) CELEBRAR CONTRATOS Y CONVENIOS CON PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS, DE DERECHO PUBLICO Y PRIVADO, RELACIONADOS CON LOS BIENES Y NEGOCIOS DE LA SOCIEDAD. I) REALIZAR TODOS LOS ACTOS Y OPERACIONES QUE TENGAN POR FINALIDAD EJERCER LOS DERECHOS Y CUMPLIR LAS OBLIGACIONES LEGAL O CONVENCIONALMENTE DERIVADAS DE LA EXISTENCIA DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:
6431 (FIDEICOMISOS, FONDOS Y ENTIDADES FINANCIERAS SIMILARES)
ACTIVIDAD SECUNDARIA:
6630 (ACTIVIDADES DE ADMINISTRACION DE FONDOS)

CERTIFICA:

CAPITAL:

** CAPITAL AUTORIZADO **

VALOR	: $60,000,000,000.00
NO. DE ACCIONES	: 60,000,000.00
VALOR NOMINAL	: $1,000.00

** CAPITAL SUSCRITO **

VALOR	: $59,960,184,000.00
NO. DE ACCIONES	: 59,960,184.00
VALOR NOMINAL	: $1,000.00

** CAPITAL PAGADO **

VALOR	: $59,960,184,000.00
NO. DE ACCIONES	: 59,960,184.00
VALOR NOMINAL	: $1,000.00

Cámara de Comercio de Bogotá

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE CHAPINERO

CODIGO DE VERIFICACION: 0539079578DE51

25 DE JULIO DE 2017 HORA 10:11:21

R053907957 PAGINA: 3 de 5

* *

CERTIFICA:

** JUNTA DIRECTIVA: PRINCIPAL (ES) **

NOMBRE IDENTIFICACION

PRIMER RENGLON

MINISTRO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO O SU DELEGADO

QUE POR RESOLUCION NO. 3797 DEL 23 DE OCTUBRE DE 2014, INSCRITO EL 28 DE MAYO DE 2015, BAJO EL NO. 01943459 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S)

ANDRES ESCOBAR ARANGO C.C 80.419.251

SEGUNDO RENGLON

PRESIDENTE DE LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS

QUE MEDIANTE DECRETO NO. 381 DEL 8 DE MARZO DE 2017, INSCRITO EL 14 DE JUNIO DE 2017 BAJO EL NO. 02234290 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S)

BARCO MUÑOZ ALFONSO CAMILO C.C. 000000080411348

TERCER RENGLON

QUE POR ACTA NO. 66 DEL 29 DE MARZO DE 2017, INSCRITO EL 21 DE JULIO DE 2017 , BAJO EL NO. 02244332 , DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S)

CLAUDIA ISABEL GONZALEZ SANCHEZ C.C. 000000052033893

CUARTO RENGLON

QUE POR ACTA NO. 56 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2011 INSCRITO EL 8 DE MARZO DE 2012 BAJO EL NO. 01614352 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S)

JULIO ANDRES TORRES GARCIA C.C. 000000025282134

QUINTO RENGLON

QUE POR DECRETO NO. 748 DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO DEL 10 DE MAYO DE 2017 INSCRITO EL 21 DE JULIO DE 2017 BAJO EL NO. 02244335 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S)

JUAN LUIS HERNANDEZ CELIS C.C. 000000019162294

** JUNTA DIRECTIVA: SUPLENTE (S) **

SUPLENTE DEL TERCER RENGLON

QUE POR ACTA NO. 64 DEL 7 DE OCTUBRE DE 2015, INSCRITO EL 11 DE MAYO DE 2016, BAJO EL NO. 02102167 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADA (S)

LINA QUIROGA VERGARA C.C. 000001018407420

SUPLENTE DEL CUARTO RENGLON

QUE POR ACTA NO. 66 DEL 29 DE MARZO DE 2017, INSCRITA EL 14 DE JUNIO DE 2017 BAJO EL NO. 02234289 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S)

URIBE MEDINA ANDRES FELIPE C.C. 000000094520990

SUPLENTE DEL QUINTO RENGLON

QUE POR ACTA NO. 56 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2011 INSCRITO EL 8 DE MARZO DE 2012 BAJO EL NO. 01614352 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S)

GERMAN EDUARDO QUINTERO ROJAS C.C. 000000079783751

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: LA SOCIEDAD TENDRÁ UN PRESIDENTE,

AGENTE DEL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, QUIEN EJERCERÁ LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA MISMA. LOS VICEPRESIDENTES TENDRÁN EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD, DEPENDIENDO EN TODO CASO, DIRECTAMENTE DE] PRESIDENTE DE LA MISMA; EN TAL VIRTUD YEN ESA CONDICIÓN, EJERCERÁN TANTO SUS ATRIBUCIONES COMO LAS FUNCIONES QUE LA PRESIDENCIA DELEGUE EN CABEZA DE CADA UNO DE ELLOS, TODO DE ACUERDO CON LO DISPUESTO EN LOS ESTATUTOS. CONFORME A LO ANTERIOR, PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS, EN DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL DE LA FIDUCIARIA Y DE LOS NEGOCIOS QUE ADMINISTRA. EL PRESIDENTE Y LOS VICEPRESIDENTES SERÁN REPRESENTANTES LEGALES DE LA ENTIDAD FRENTE A TERCEROS. ADEMÁS DE LAS ACTUACIONES FRENTE A SU DELEGACIÓN LOS VICEPRESIDENTES PODRÁN REPRESENTAR A LA SOCIEDAD EN LOS SIGUIENTES EVENTOS: A) ACTUACIONES JUDICIALES DE CUALQUIER ÍNDOLE. B) ATENDER INTERROGATORIOS DE PARTE, CONCILIACIONES Y CUALQUIER TIPO DE ACTUACIÓN DENTRO DE PROCESOS JUDICIALES Y/O ADMINISTRATIVOS C) NOTIFICARSE DE ACTUACIONES JUDICIALES O ADMINISTRATIVAS, DANDO RESPUESTA A ELLAS, INCLUYENDO TUTELAS Y DESARROLLANDO ACTIVIDADES NECESARIAS EN PRO DE LOS INTERESES DE LA ENTIDAD Y DE LOS NEGOCIOS QUE ADMINISTRA EN DESARROLLO DE SU OBJETO. D) SUSCRIBIR TODOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS QUE OBLIGUEN A LA SOCIEDAD EN PROCESOS LICITATORIOS, INVITACIONES PÚBLICAS Y/O PRIVADAS Y/O PRESENTACIÓN DE OFERTAS DENTRO DEL OBJETO SOCIAL DE LA ENTIDAD. ADEMÁS, EL GERENTE JURÍDICO Y EL JEFE OFICINA DE PROCESOS JUDICIALES, TENDRÁN TAMBIÉN, AL IGUAL QUE LOS ANTERIORES, LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SACIEDAD PARA EFECTOS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS, EN LOS CUALES LA ENTIDAD SEA VINCULADA O LLEGUE A SER PARTE, EN DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL O RESPECTO DE LOS NEGOCIOS QUE ADMINISTRE.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 637 DE LA NOTARIA 28 DE BOGOTA D.C., DEL 25 DE MAYO DE 2016 INSCRITA EL 21 DE JULIO DE 2016 BAJO EL NO. 00034992 DEL LIBRO V, COMPARECIO SANDRA GÓMEZ ARIAS IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 43587461 DE MEDELLÍN EN SU CALIDAD DE PRESIDENTE POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER GENERAL A JOSE VICENTE VELÁSQUEZ TELLEZ IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NO. 19442928 DE BOGOTA D.C., QUIEN ACTUANDO EN SU CALIDAD DE GERENTE ADMINISTRATIVO DE FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. CON LAS FACULTADES QUE SE EXPRESAN ADELANTE. SEGUNDO QUE EL APODERADO GENERAL ARRIBA MENCIONADO, EN SU CALIDAD DE GERENTE ADMINISTRATIVO DE FIDUCIARIA LA PREVISORA SA., EN VIRTUD DEL MANDATO QUE AQUÍ SE CONFIERE, DEBE DAR CUMPLIMIENTO A LOS LÍMITES ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN NO 018 DE 2015 EXPEDIDA POR EL PRESIDENTE DE LA SOCIEDAD, ASÍ COMO LOS CONTENIDOS EN EL ESTATUTO ORGÁNICO DEL SISTEMA FINANCIERO Y LOS ARTÍCULOS 1262 Y SUBSIGUIENTES DEL CÓDIGO DE COMERCIO. TERCERO: QUE EL APODERADO ESPECIAL QUEDA INVESTIDO DE LAS FACULTADES QUE LE SON PROPIAS COMO MANDATARIO CONSAGRA EN LAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES, SIN PERJUICIO DE LAS LIMITACIONES AL PRESENTE MANDATO PREVISTAS MÁS ADELANTE; POR TANTO RESPONDERA DE SU EJERCICIO EN LOS TÉRMINOS QUE ESTABLECEN LOS ARTÍCULOS 2142 Y SIGUIENTES DEL CÓDIGO CIVIL, 1262 Y 832 Y SIGUIENTES DEL CODIGOTE COMERCIO, Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES Y PERTINENTES. CUARTO: ATRIBUCIONES Y OBLIGACIONES DEL APOEERADO ADEMÁS DE LAS ATRIBUCIONES GENERALES, EL APODERADO TENDRÁ EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES, LAS SIGUIENTES FACULTADES Y OBLIGACIONES ESPECÍFICAS EN CALIDAD GERENTE ADMINISTRATIVO Y APODERADO GENERAL PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. SUSCRIBA LOS SIGUIENTES ACTOS: 1. ORDENES DE SERVICIO Y DE COMPRA QUE DEBA CELEBRAR LA SOCIEDAD, QUE REQUIERA LA SOCIEDAD PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES

Cámara de Comercio de Bogotá

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE CHAPINERO

CODIGO DE VERIFICACION: 0539079578DE51

25 DE JULIO DE 2017 HORA 10:11:21

R053907957 PAGINA: 4 de 5

* *

Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y DE FUNCIONAMIENTO QUE SEAN NECESARIOS PARA LA ENTIDAD, EN UNA CUANTÍA DE HASTA TREINTA SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES (30) SMMLV. SE ENTIENDE QUE LA FACULTAD OTORGADA INCLUYE LA CELEBRACIÓN, MODIFICACIÓN, ADICIÓN, PRORROGA, TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN D LAS MISMAS. 2. CONTRATOS QUE DEBA CELEBRAR FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. QUE REQUIERA LA SOCIEDAD PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y DE FUNCIONAMIENTO QUE SEAN NECESARIOS PARA LA ENTIDAD, EN UNA CUANTÍA DESDE TREINTA1. ALARIOSMINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES (36) SMMLV HASTA SETECIENTOS CINCUENTA SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES (750) SMLMV: SE ENTIENDE QUE LA FACULTAD OTORGADA INCLUYE LA CELEBRACIÓN, MODIFICACIÓN, ADICIÓN, PRORROGA, TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE LAS MISMAS. 3. CONTRATOS DE PRENDA DE VEHÍCULOS QUE DEBAN CONSTITUIR LOS DIRECTIVOS QUE RESULTEN BENEFICIADOS DE LOS PRESTAMOS DE VEHICULOS, SALVO LA PRENDA QUE AQUEL DEBA CONSTITUIR EN EL EVENTO DE RESULTAR BENEFICIARIO DE DICHO PRÉSTAMO 4. FORMULACIÓN DE AVISOS DE CIRCUNSTANCIA, AVISOS DE SINIESTRO Y RECLAMACIONES ANTE LAS CORRESPONDIENTES COMPAÑÍAS ASEGURADORAS, ASI COMO EL SEGUIMIENTO Y CULMINACION DE ESTOS TRÁMITES, RESPECTO DE LAS PÓLIZAS DE MANÉJO GLOBAL, INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS -IRF-, RESPONSABILIDAD CIVIL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES, RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, GRUPO VIDA DEUDORES (PRÉSTAMO A EMPLEADOS), HOSPITALIZACIÓN Y CIRUGÍA Y VEHÍCULOS, UNA VEZ SE LE NOTIFIQUE EL AVISO DE CIRCUNSTANCIA, SINIESTRO, INCUMPLIMIENTO O LA CAUSAL DE SINIESTRALIDAD POR PARTE DEL ÁREA O FUNCIONARIO QUE HAYA O TENGA CONOCIMIENTO DE LA MISMA; LO ANTERIOR SIN PERJUICIO DE LA RECOMENDACIÓN QUE EVENTUALMENTE PUEDA EFECTUAR LA GERENCIA JURÍDICA. QUINTO: FACULTADES GENERALES. EL APODERADO QUEDA INVESTIDO DE TODAS LAS FACULTADES LEGALES QUE SEAN INHERENTES AL DESARROLLO DEL PODER CONFERIDO Y RESPONDERÁ DE SU EJERCICIO EN LOS TÉRMINOS QUE LA LEY ESTABLECE AL APODERADO SEXTO: LIMITACIONES DEL PODER: SIN PERJUICIO DE LAS FACULTADES OTORGADAS, EL APODERADO GENERAL BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA PODRÁ RECIBIR DINERO EN EFECTIVO O EN CONSIGNACIÓN, POR NINGÚN CONCEPTO. TODA SUMA DE DINERO DEBERÁ SER RECIBIDA DIRECTAMENTE POR FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. SÉPTIMO: TERMINACIÓN DEL PODER: EL PRESENTE PODER GENERAL TERMINARÁ POR LAS SIGUIENTES CAUSALES: 1. POR LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO EXISTENTE ENTRE MANDANTE Y MANDATARIO 2. LA VOLUNTAD DEL MANDANTE. 3. POR MUTUO ACUERDO ENTRE LAS; PARTES. 4. POR CUALQUIER OTRA CAUSA LEGAL Y CONTRACTUAL. OCTAVO: EN EJERCICIO DE LA EJECUCIÓN DEL MANDATO, EL MANATÁRIO RESPONDERÁ EN LOS TÉRMINOS DEL ART. 63 DEI CÓDIGO CIVIL HASTA POR CULPA LEVE. EL EJERCICIO DEL PRESENTE PODER GENERAL NO CAUSA HONORARIOS A FAVOR; DEL APODERADO GENERAL.

CERTIFICA:

** REVISOR FISCAL **

QUE POR ACTA NO. 65 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 29 DE MARZO DE 2016, INSCRITA EL 2 DE JUNIO DE 2016 BAJO EL NUMERO 02109360 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REVISOR FISCAL PERSONA JURIDICA	
KPMG S.A.S.	N.I.T. 000008600008464

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. sin num DE REVISOR FISCAL DEL 25 DE MAYO DE 2016, INSCRITA EL 2 DE JUNIO DE 2016 BAJO EL NUMERO 02109384 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	
CASTAÑO CRUZ LEONARDO ANDRES	C.C. 000000079949671
REVISOR FISCAL SUPLENTE	
RODRIGUEZ PIÑEROS VIVIAN LICET	C.C. 000001000468049

CERTIFICA:

QUE POR RESOLUCION NO. 2521 DEL 27 DE MAYO DE 1.985, DE LA SUPER-INTENDENCIA BANCARIA, INSCRITA EL 16 DE OCTUBRE DE 1.985 BAJO EL-NUMERO 178537 DEL LIBRO IX, SE CONCEDIO PERMISO DE FUNCIONAMIENTO A LA COMPAÑIA.

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. 0000000 DE REPRESENTANTE LEGAL DEL 11 DE AGOSTO DE 2006, INSCRITO EL 16 DE AGOSTO DE 2006 BAJO EL NUMERO 01073010 DEL LIBRO IX, COMUNICO LA SOCIEDAD MATRIZ:
- LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS
DOMICILIO: BOGOTA D.C.
QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE CONTROL CON LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

QUE LA SOCIEDAD TIENE MATRICULADOS LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS:
NOMBRE : FIDUCIARIA LA PREVISORA
MATRICULA NO : 00404160 DE 4 DE ABRIL DE 1990
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 28 DE MARZO DE 2017
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2017
DIRECCION : CLL 72 NO. 10-03 PSO 4
TELEFONO : 5945111
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : noti-contabilidad@fiduprevisora.com.co

****

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONSTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACIÓN. SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. (LOS SABADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DIAS HABILES PARA LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTA)

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE RIT Y PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS
CONTRIBUYENTE INSCRITO EN EL REGISTRO RIT DE LA DIRECCION DISTRITAL DE IMPUESTOS, FECHA DE INSCRIPCION : 14 DE JUNIO DE 2017
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 21 DE JULIO DE 2017

Cámara de Comercio de Bogotá

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE CHAPINERO

CODIGO DE VERIFICACION: 0539079578DE51

25 DE JULIO DE 2017 HORA 10:11:21

R053907957 PAGINA: 5 de 5

* *

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A www.supersociedades.gov.co PARA VERIFICAR SI SU EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

****

** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **

** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION... **

****

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : $ 5,200

****

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACION QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PUBLICOS DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, EL CODIGO DE VERIFICACION PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURIDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

****

FIRMA MECANICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

* * * NO ES VALIDO POR ESTA CARA * * *

1150 1765 1292

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden

Prosperidad para todos

CONTRATO DE ENCARGO FIDUCIARIO No. 0467 DE 2011 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y CONSORCIO SAYP 2011

Entre los suscritos, por una parte **NORMAN JULIO MUÑOZ MUÑOZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.465.648 obrando en nombre y representación del **MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL** en su calidad de **DIRECTOR GENERAL DE FINANCIAMIENTO**, nombrado mediante Resolución No. 04349 del 27 de octubre de 2010, y posesionado mediante Acta 319 del 3 de noviembre de 2010, legalmente facultado para contratar de conformidad con lo dispuesto en la Resolución No. 024 del 12 de enero de 2011, siguiendo las disposiciones de las Leyes 80 de 1993 y 1150 de 2007, el Decreto 2474 de 2008 y demás disposiciones vigentes sobre la Contratación de la Administración Pública, quien en adelante se denominará **EL MINISTERIO** y **MYRIAM JOSEFINA BALMASEDA PUPO**, mayor de edad, identificado/a con la Cédula de Ciudadanía No. 45.480.752, quien en su condición de vicepresidente comercial de **FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.** actúa como representante del **CONSORCIO SAYP 2011**, que para todos los efectos del presente contrato se denominará **EL CONSORCIO**, de conformidad con el documento de acuerdo consorcial de fecha 19 de Agosto de 2011, integrado por **FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. - FIDUPREVISORA S.A.**, con NIT. 860.525.148-5, sociedad anónima de economía mixta de carácter indirecto y del orden nacional, constituida mediante Escritura Pública No. 25 del 29 de Marzo de 1985 de la Notaría 33 de el Círculo de Bogotá y **FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A. - FIDUCOLDEX**, con NIT. 800.178.148-8, sociedad de economía mixta indirecta constituida por Escritura Pública No. 1497 del 31 de octubre de 1992 de la Notaría 4ª de Cartagena, lo anterior de conformidad con los certificados de existencia y representación legal expedidos por la Cámara de Comercio de Bogotá del 23 y 9 de Agosto de 2011, respectivamente, quién bajo juramento afirma no encontrarse incursa ni ella ni su representado en alguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad, señaladas en los artículos 8º y 9º de la Ley 80 de 1993 modificada por la Ley 1474 de 2011 y demás disposiciones vigentes sobre la materia, ni ser responsable fiscalmente en virtud de lo señalado en la Ley 610 de 2000, hemos convenido celebrar el presente Contrato de Encargo Fiduciario, previas las siguientes consideraciones:

1. Que mediante Resolución No. 1413 del 29 de abril de 2011, el Ministerio de la Protección Social dio apertura al proceso de Licitación Pública LP No. 2 de 2011, cuyo objeto era *"celebrar un contrato de encargo fiduciario para el recaudo, administración y pago de los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA – del Sistema General de Seguridad Social en Salud en los términos establecidos en las Leyes 100 de 1993, 1122 de 2007 y 1438 de 2011, en especial en los artículos 167, 205 y 218 a 224 de la Ley 100 de 1993, los Decretos 1283 de 1996, 2281 de 2002, 050 de 2003, 2280 de 2004, 3990 de 2007, lo señalado por la Comisión de Regulación en Salud y el Ministerio de la Protección Social, y demás normas y reglamentos que las complementen, adicionen, modifiquen o sustituyan, que cumpla con las exigencias técnicas, jurídicas y económicas definidas en el Pliego de Condiciones"*.

2. Que mediante Resolución No. 3045 del 26 de julio de 2011 se declaró desierto el proceso de Licitación Pública LP No. 2 de 2011, con fundamento en lo preceptuado en el numeral 2.15 del Pliego de Condiciones y el numeral 18 del artículo 25 de la Ley 80 de 1993, que establecen que procederá declaratoria de desierto del proceso cuando habiéndose recibido una propuesta, ésta resulta incursa en causal de rechazo.

3. Que de conformidad con lo establecido en el literal d) del numeral 2 del artículo 2 de la Ley 1150

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN
EL NOTARIO 72 DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.
CERTIFICA: Que la presente fotocopia coincide con la vista
NOTARIO 72 (E)
NELLY ARMINDA FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

CONTRATO DE ENCARGO FIDUCIARIO No. 0467 DE 2011 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y CONSORCIO SAYP 2011

de 2007, modificatoria de la Ley 80 de 1993 y el artículo 48 del Decreto 2474 de 2008 modificado por el Decreto 3576 de 2009, en virtud de la declaratoria de desierta de la Licitación Pública LP No. 2 de 2011, la modalidad de selección de contratista a aplicar es la de Selección Abreviada de Menor Cuantía.

4. Que la Dirección General de Financiamiento mediante Memorando No. 220748 radicado el 28 de julio de 2011, solicitó adelantar trámite para la contratación cuyo objeto consiste en *"celebrar un contrato de encargo fiduciario para el recaudo, administración y pago de los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA – del Sistema General de Seguridad Social en Salud en los términos establecidos en las Leyes 100 de 1993, 1122 de 2007 y 1438 de 2011, en especial en los artículos 167, 205 y 218 a 224 de la Ley 100 de 1993, los Decretos 1283 de 1996, 1281 de 2002, 050 de 2003, 2280 de 2004, 3990 de 2007, lo señalado por la Comisión de Regulación en Salud y el Ministerio de la Protección Social, y demás normas y reglamentos que las complementen, adicionen, modifiquen o sustituyan, que cumpla con las exigencias técnicas, jurídicas y económicas definidas en el Pliego de Condiciones"*.

5. Que para atender la solicitud se adelantó el proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantia No. SAMC- 04 de 2011, el cual cuenta con la verificación del SICE de acuerdo con lo dispuesto por la Ley 598 de 2000, el Decreto 3512 de 2003, la Resolución 5313 de 2002 y los acuerdos reglamentarios correspondientes.

6. Que el aviso de convocatoria, los estudios previos y el pre pliego de condiciones con sus anexos, se publicaron en el SECOP, el dia 3 de agosto de 2011. Dentro del término de publicación de estos documentos, los interesados presentaron observaciones y el Ministerio dio respuesta a las mismas.

7. El presupuesto total estimado para esta contratación es hasta por la suma de **CIENTO TREINTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE ($132.290.250.153)** incluidos todos los costos directos e indirectos y los impuestos, tasas y contribuciones que conlleven la celebración y total ejecución del contrato, discriminado de la siguiente manera:

Para la vigencia 2011: 31° de Octubre al 31 de Diciembre): $14.355.881.212
Para la vigencia 2012: $23.967.558.205,00
Para la vigencia 2013: $24.668.285.646,00
Para la vigencia 2014: $25.368.273.238,00
Para la vigencia 2015: $26.068.145.319,00
Para la vigencia 2016: (1° de Enero al 31 de Agosto): $17.862.106.533,00

8. Para asumir esta contratación existen el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 611 del 15 de febrero de 2011 por valor de $15.408.448, expedido por el Jefe de División de Presupuesto y No. 180 del 24 de enero de 2011 por valor de $15.729.802.741, expedido por el Coordinador del Grupo de Administración Financiera del FOSYGA. Así mismo, para los años 2012, 2013, 2014, 2015 y 2016 se cuenta con autorizaciones de Vigencias Futuras según oficio No. 2-2011-011667 suscrito

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden

Prosperidad para todos

CONTRATO DE ENCARGO FIDUCIARIO No. 0467 DE 2011 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y CONSORCIO SAYP 2011

por el Director General del Presupuesto Público Nacional del Ministerio de Hacienda y Crédito Público radicado el 14 de abril de 2011, del cual se afectará hasta la suma de $1.050.867.807 para el año 2012, $1.082.964.661 para el año 2013, $1.116.024.421 para el año 2014, $1.150.075.974 para el año 2015, $789.752.791 para el año 2016, y Oficio No. 12100-1489 No. Rad. 81094 suscrito por el Director General de Financiamiento del Ministerio de Protección Social radicado el 24 de marzo de 2011, por valor de $23.008.855.877 para el año 2012, $23.681.554.221 para el año 2013, $24.353.542.309 para el año 2014, $25.025.419.506 para el año 2015, $17.147.622.272 para el año 2016.

9. Que mediante Resolución No.00003360 del 10 de Agosto de 2011, el Director General de Financiamiento, ordenó la apertura del Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. SAMC-04 de 2011.

10. Que mediante Resolución No.00003359 del 10 de Agosto de 2011, se conformó el Comité Asesor y Evaluador del Proceso de Selección Abreviada de Selección Abreviada de Menor Cuantía, No. SAMC-04 de 2011.

11. Que el 11 de agosto de agosto de 2011, fueron publicados los pliegos definitivos Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. SAMC-04 de 2011.

12. Que mediante Adenda N° 1, expedida el 18 de agosto de 2011 se modificó el Pliego de Condiciones del proceso, teniendo en cuenta las observaciones y solicitudes presentadas por los interesados.

13. Que el 24 de Agosto de 2011, a las 3:00 P.M., se cerró el proceso con la presentación de la siguiente propuesta:

No. Oferta	NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE
1	CONSORCIO SAYP 2011, CONFORMADO POR: FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. FIDUPREVISORA S.A. Y FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A. FIDUCOLDEX

14. Que el 31 de Agosto de 2011, se publicaron los informes de evaluación presentados por el Comité Asesor y Evaluador del proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía SAMC-04 de 2011.

15. Que en cumplimiento de lo establecido en el numeral 6 del artículo 9° del Decreto 2025 de 2009, los informes de verificación, evaluación y calificación de las ofertas, permanecieron a disposición de los proponentes en el Grupo de Gestión Precontractual y fueron publicados en el Portal Único de Contratación, SECOP, página www.contratos.gov.co, por un término de tres (3) días hábiles, para que los proponentes presentaran las observaciones que estimarán pertinentes.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

PRESENTACIÓN PERSONAL Y AUTENTICACIÓN
Ante el CIRCULO DE BOGOTA D.C.
Que la presente fotocopia coincide con la fotocopia que tuve a la vista
12 ENE. 2018
MIGUEL ANTONIO FERNANDEZ FERNANDEZ
NOTARIO 72 (E)

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia
Libertad y Orden

Prosperidad para todos

CONTRATO DE ENCARGO FIDUCIARIO No. 0467 DE 2011 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y CONSORCIO SAYP 2011

16. Que de conformidad con lo previsto en el artículo 12 del Decreto 2474 de 2008, y los resultados de verificación jurídica, y la calificación técnica y económica, el Comité Asesor y Evaluador recomendó al ordenador del gasto continuar con el proceso y adjudicar el proceso de selección abreviada de menor cuantía No. SAMC-04 de 2011, al **CONSORCIO SAYP 2011,** conformado por: **FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. - FIDUPREVISORA S.A. Y FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A. - FIDUCOLDEX,** representado por **FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. - FIDUPREVISORA S.A., Dra. MYRIAM JOSEFINA BALMASEDA PUPO.**

17. Que en cumplimiento del principio de transparencia y el deber de selección objetiva, el Director General de Financiamiento del Ministerio de la Protección Social, mediante Resolución No. 00003977 del 9 de septiembre de 2011, adjudicó al **CONSORCIO SAYP 2011,** conformado por: **FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. - FIDUPREVISORA S.A. Y FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A. - FIDUCOLDEX,** representado por **FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. - FIDUPREVISORA S.A., Dra. MYRIAM JOSEFINA BALMASEDA PUPO,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 45.480.752, hasta por la suma de **CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS ($132.290.250.147) M/CTE,** valor que comprende la comisión fiduciaria por toda la ejecución del contrato y la suma correspondiente a las inversiones iniciales para la ejecución del mismo, así como los impuestos, tasas, contribuciones y demás costos directos e indirectos, discriminado para cada uno de los años de vigencia, así:

VIGENCIAS	VALOR
2011 (1 OCT AL 31 DIC)	14.355.881.211
2012	23.967.558.204
2013	24.668.285.645
2014	25.368.273.237
2015	26.068.145.318
2016 (1 ENE-31 AGO)	17.862.106.532
TOTAL REMUNERACIÓN	132.290.250.147

18. Que en cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto 3512 de 2003, que reglamenta el Sistema De Información de Contratación Estatal, (SICE), se efectuó la consulta correspondiente dentro del proceso No. SAMC-04 de 2011, por parte de la funcionaria encargada para ello, tal como consta en la comunicación de 26 de Agosto de 2011.

19. Que revisado el Boletín de Responsables Fiscales No. 66 con corte a 30 de junio de 2011, de la Contraloría General de la República, se observa que ni el contratista ni su representante legal, figuran relacionado en el mencionado boletín.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden

Prosperidad para todos

CONTRATO DE ENCARGO FIDUCIARIO No. 0467 DE 2011 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y CONSORCIO SAYP 2011

20. Que verificado el Plan de Compras por el Grupo de Gestión Precontractual, se informa que la presente contratación se encuentra allí reportada.

21. Que EL **CONSORCIO** presentó el certificado de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones, y parafiscales realizados durante los últimos seis (06) meses.

22. Que la Coordinadora del Grupo de Gestión Precontractual, mediante Memorando radicado No. 273991 del 9 de Septiembre de 2011, remite a la Coordinadora del Grupo Gestión Contractual los documentos del proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. SAMC-04 de 2011, para elaborar el respectivo contrato.

23. Que la Ley 1444 del 4 de Mayo de 2011, "*Por medio de la cual se escinden unos ministerios, se otorgan precisas facultades extraordinarias al Presidente de la República para modificar la estructura de la administración pública y la planta de personal de la Fiscalía General de la Nación y se dictan otras disposiciones*", contempla la escisión de algunas funciones del actual Ministerio de la Protección Social para dar paso a la creación de un nuevo ente ministerial.

24. Que de las anteriores consideraciones y de acuerdo a la normatividad vigente, se desprende que esta contratación, cuyas cláusulas se enuncian a continuación, es jurídicamente viable.

CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO.- EL **CONSORCIO** se compromete a realizar el recaudo, administración y pago de los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA – del Sistema General de Seguridad Social en Salud en los términos establecidos en las Leyes 100 de 1993, 1122 de 2007 y 1438 de 2011, en especial en los artículos 167, 205 y 218 a 224 de la Ley 100 de 1993, los Decretos 1283 de 1996, 1281 de 2002, 050 de 2003, 2280 de 2004, 3990 de 2007, señalado por la Comisión de Regulación en Salud y el Ministerio de la Protección Social o que en algún momento lo modifiquen, adicionen, reglamenten o sustituyan, y demás normas y reglamentos que las complementen, adicionen, modifiquen o sustituyan, que cumpla con las exigencias técnicas, jurídicas y económicas definidas en el Pliego de Condiciones y en la propuesta presentada por el contratista.

CLÁUSULA SEGUNDA: CARACTERISTICAS TECNICAS MINIMAS DEL OBJETO DE LA CONTRATACION: Las características y condiciones del contrato son las indicadas en el capítulo quinto del pliego de condiciones, sus anexos y adendas modificatorias, en la propuesta presentada por el contratista el 6 de Septiembre de 2011, en el oficio 29011 suscrito por la Coordinadora del Grupo Sistemas de Información y en el oficio S/N del 22 de Septiembre de 2011 suscrito por el Representante del Consorcio.

CLÁUSULA TERCERA. PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución del presente contrato será de cincuenta y nueve (59) meses, contados a partir de la fecha de la firma del acta de inicio, previo registro presupuestal y aprobación por parte del Ministerio de la Protección Social de las garantías correspondientes.

PARÁGRAFO: Por efectos de la escisión del Ministerio (rediseño organizacional y/o creación), las partes podrán suscribir las modificaciones, aclaraciones, cesiones o terminación a las que haya

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN
EL NOTARIO 72 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.
CERTIFICA: QUE LA PRESENTE COPIA COINCIDE CON EL DOCUMENTO ORIGINAL QUE SE LE PRESENTÓ
12 ENE 2012
NOTARIO 72 (E)

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

CONTRATO DE ENCARGO FIDUCIARIO No. 0467 DE 2011 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y CONSORCIO SAYP 2011

lugar de modo que se permita la adecuada ejecución del objeto contractual garantizando la continuidad en la prestación del servicio y preservando el equilibrio contractual.

CLÁUSULA CUARTA. VALOR: El valor del presente contrato es de **CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS ($132.290.250.147) M/CTE**, valor que comprende la comisión fiduciaria por toda la ejecución del contrato y la suma correspondiente a las inversiones iniciales para la ejecución del mismo, así como los impuestos, tasas, contribuciones y demás costos directos e indirectos, discriminado para cada uno de los años de vigencia, así:

VIGENCIAS	VALOR
2011 (1 OCT AL 31 DIC)	14.355.881.211
2012	23.967.558.204
2013	24.668.285.645
2014	25.368.273.237
2015	26.068.145.318
2016 (1 ENE-31 AGO)	17.862.106.532
TOTAL CONTRATACIÓN	132.290.250.147

CLÁUSULA QUINTA: FORMA DE PAGO: EL MINISTERIO, pagará el valor del contrato así:

El Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces pagará el valor del contrato mediante una **remuneración mensual fija,** por la administración general del FOSYGA y el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato, así:

SUBCUENTA	2011 (1 OCT AL 31 DIC)	2012	2013	2014	2015	2016 (1 ENE-31 AGO)
COMPENSACION	2.879.176.242,00	1.[illegible]77.910,00	1.233.414.282,17	1.268.413.661,75	1.303.407.265,92	339.657.989,87
PROMOCION	95.705.875,67	[illegible]45.930,00	41.113.809,42	42.280.455,42	43.446.988,83	44.655.266,37
SOLIDARIDAD	1.[illegible]9.080.816,00	698.934.760,00	718.767.741,75	738.597.450,67	759.139.527,63
ECAT	[illegible]	79.891.861,00	82.227.618,83	84.560.910,83	86.893.817,75	89.310.532,63
VALOR MENSUAL	[illegible]85.293.737	1.997.296.517,00	2.055.690.470,42	2.114.022.769,75	2.172.345.443,17	2.232.763.316,50

Esta remuneración se pagará mes vencido en pagos sucesivos iguales, para cada vigencia, previo el cumplimiento de los requisitos planteados en este numeral. Se pagarán fracciones de mes dependiendo de la fecha de inicio y finalización del contrato.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden

Prosperidad para todos

CONTRATO DE ENCARGO FIDUCIARIO No. 0467 DE 2011 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y CONSORCIO SAYP 2011

A partir de enero de 2012 el valor de la comisión se ajustará anualmente con el porcentaje del IPC causado en la vigencia inmediatamente anterior certificada por el DANE así:

1. Si el IPC certificado por el DANE es superior al porcentaje de estimación incluido en la oferta (3%), la comisión se ajustara en la diferencia entre estos porcentajes.

2. En el evento en que el IPC certificado por el DANE, sea inferior al proyectado por el contratista en su oferta (3%), el porcentaje de incremento corresponderá al de la oferta.

En todo caso, los pagos que el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces se compromete a efectuar, quedan sujetos al PAC (Programa Anual Mensualizado de Caja) de acuerdo con las normas orgánicas de presupuesto vigentes.

Los pagos se harán previo cumplimiento de los siguientes requisitos:

- Presentación de la factura de acuerdo con las normas tributarias vigentes. Si la factura no ha sido correctamente elaborada o no se acompañan los documentos requeridos para el pago y/o se presenten de manera incorrecta, el término para éste solo empezará a contarse desde la fecha en que se aporte el último documento y/o se presente en debida forma. Las demoras que se presenten por estos conceptos, serán responsabilidad del contratista y no tendrán por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.
- Entrega de informes mensuales exigidos en el pliego de condiciones.
- Concepto sobre la procedencia de pago por parte del interventor y a falta de éste por el supervisor del mismo.
- Certificación expedida por el revisor fiscal sobre el cumplimiento en el pago de los aportes de sus empleados (salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF, SENA), de acuerdo con lo establecido de conformidad con las disposiciones legales vigentes.

CLÁUSULA SEXTA. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: EL MINISTERIO pagará al CONTRATISTA el valor estipulado en el presente contrato así:

VIGENCIAS	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y VIGENCIAS FUTURAS	PRESUPUESTO OFICIAL ESTIMADO
2011 (1 OCT AL 31 DIC)	Certificados de Disponibilidad Presupuestal No. 611 del 15 [illegible] 2011 por valor de $655.408.448, expedido por el Coordinador [illegible] de Presupuesto y No. 180 del 24 de marzo de 2011 por [illegible] $15.729.802.741, expedido por el Coordinador [illegible] Administración Financiera del FOSYGA.	$74.355.861.212

AUTENTICACIÓN
EL SECRETARIO 72 E.S.P. COLOMBIA
TESTIGO DE BOGOTÁ D.C.
12 ENE. 2012
ANTONIO FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ
NOTARIO 72 (E)

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia
Libertad y Orden

Prosperidad para todos

CONTRATO DE ENCARGO FIDUCIARIO No. 0467 DE 2011 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y CONSORCIO SAYP 2011

VIGENCIAS	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y VIGENCIAS FUTURAS	PRESUPUESTO OFICIAL ESTIMADO
2012	Autorizaciones de Vigencias Futuras según oficio No. 2-2011-011667 suscrito por el Director General del Presupuesto Público Nacional del Ministerio de Hacienda y Crédito Público radicado el 14 de abril de 2011, del cual se afectará hasta la suma de $1.050.867.807 para el año 2012, y Oficio No. 12100-1489 No. Rad. 81094 suscrito por el Director General de Financiamiento del Ministerio de Protección Social radicado el 24 de marzo de 2011, por valor de $23.008.855.877 para el año 2012.	$23.967.558.205
2013	Autorizaciones de Vigencias Futuras según oficio No. 2-2011-011667 suscrito por el Director General del Presupuesto Público Nacional del Ministerio de Hacienda y Crédito Público radicado el 14 de abril de 2011, del cual se afectará hasta la suma de $1.082.964.661 para el año 2013, y Oficio No. 12100-1489 No. Rad. 81094 suscrito por el Director General de Financiamiento del Ministerio de Protección Social radicado el 24 de marzo de 2011, por valor de $23.681.554.221 para el año 2013.	$24.668.285.646
2014	Autorizaciones de Vigencias Futuras según oficio No. 2-2011-011667 suscrito por el Director General del Presupuesto Público Nacional del Ministerio de Hacienda y Crédito Público radicado el 14 de abril de 2011, del cual se afectará hasta la suma de $1.116.024.421 para el año 2014, y Oficio No. 12100-1489 No. Rad. 81094 suscrito por el Director General de Financiamiento del Ministerio de Protección Social radicado el 24 de marzo de 2011, por valor de $24.353.542.309 para el año 2014.	$25.368.273.238
2015	Autorizaciones de Vigencias Futuras según oficio No. 2-2011-011667 suscrito por el Director General del Presupuesto Público Nacional del Ministerio de Hacienda y Crédito Público radicado el 14 de abril de 2011, del cual se afectará hasta la suma de $1.150.075.974 para el año 2015, y Oficio No. 12100-1489 No. Rad. 81094 suscrito por el Director General de Financiamiento del Ministerio de Protección Social radicado el 24 de marzo de 2011, por valor de 25.025.419.506 para el año 2015.	$26.068.145.319
2016 (HASTA 31 AGO)	Autorizaciones de Vigencias Futuras según oficio No. 2-2011-011667 suscrito por el Director General del Presupuesto Público Nacional del Ministerio de Hacienda y Crédito Público radicado el 14 de abril de 2011, del cual se afectará hasta la suma de $789.752.791 para el año 2016, y Oficio No. 12100-1489 No. Rad. 81094 suscrito por el Director General de Financiamiento del Ministerio de Protección Social radicado el 24 de marzo de 2011, por valor de $17.147.622.272 para el año 2016.	$17.862.106.533
TOTAL		$132.290.250.153

CLÁUSULA SÉPTIMA. DERECHOS Y OBLIGACIONES DEL CONSORCIO: EL CONSORCIO, en desarrollo del presente contrato tendrá los siguientes derechos y obligaciones:

1. DERECHOS:

1.1 Recibir oportunamente el pago en la forma estipulada en este contrato y a que el valor intrínseco del mismo no se altere o modifique durante su vigencia.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden

Prosperidad para todos

CONTRATO DE ENCARGO FIDUCIARIO No. 0467 DE 2011 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y CONSORCIO SAYP 2011

1.2 Acudir ante las autoridades para obtener la protección de los derechos derivados de este contrato y sanción para quien los vulnere.

2. OBLIGACIONES:

2.1. OBLIGACIONES GENERALES

2.1.1. Cumplir con todas las obligaciones legales y reglamentarias sobre el funcionamiento del FOSYGA y en particular las obligaciones previstas en el Libro II de la Ley 100 de 1993, modificada por las Leyes 1122 de 2007 y 1438 de 2011, el Decreto Ley 1281 de 2002, los Decretos 1283 de 1996, 1703 de 2002, 050 de 2003, 2280 de 2004, 3990 de 2007, 1965 de 2010, 415 de 2011, lo señalado por la Comisión de Regulación en Salud-CRES y el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, y las normas complementarias que las modifiquen, aclaren, sustituyan o adicionen y todas las demás que regulan el SGSSS;
2.1.2. Garantizar, durante toda la vigencia del contrato, la continuidad de la operación integral del FOSYGA de acuerdo con las obligaciones contractuales, los procesos y procedimientos vigentes para cada subcuenta, los cuales deberán revisarse y actualizarse con base en los desarrollos normativos, reglamentarios y/o tecnológicos que estén vigentes y administrar los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía de acuerdo con las normas vigentes y las políticas generales que adopte el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces;
2.1.3. Desarrollar e implementar los cambios que se contemplen en las normas que regulen la operación del FOSYGA, de acuerdo con lo señalado en dichas normas.
2.1.4. Recibir del anterior administrador fiduciario de los recursos del FOSYGA, los recursos, títulos, procesos operativos, archivos, sistema de información con su respectiva documentación, inventarios y todos los soportes documentales, bases de datos de las operaciones del FOSYGA y datos, de acuerdo con el plan de entrega y empalme previsto por el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces. Las actividades de empalme deberán adelantarse sin perjuicio de la responsabilidad del contratista en la operación del FOSYGA desde el inicio de la relación contractual;
2.1.5. Disponer de la infraestructura física, administrativa, financiera, técnica, tecnológica, y operativa necesaria, que garantice la adecuada operación del FOSYGA desde el inicio del contrato y la continuidad de todos los procesos, durante la ejecución del mismo.
2.1.6. Disponer de la estructura organizacional y funcional que garantice la adecuada ejecución del contrato.
2.1.7. Disponer de una sede para la operación del FOSYGA en la ciudad de Bogotá. La sede debe estar ubicada en un perímetro no mayor a un (1) kilómetro del edificio en que actualmente el Ministerio de la Protección Social. Las instalaciones deberán garantizar los espacios adecuados para el personal que trabaje en la ejecución del contrato, la atención al público así como el control de acceso que permita la seguridad de los trámites y documentos físicos y electrónicos que se manejan en el FOSYGA.
2.1.8. Contar con un centro de atención e información a los usuarios y/o beneficiarios de los recursos de las subcuentas del FOSYGA, atendido por personal capacitado, que direccione, oriente

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN
12 ENE. 2012
ANTONIO FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ
NOTARIO 72 (E)

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

e informe sobre los distintos trámites, resuelva las consultas y dé trámite a las quejas y reclamos personalmente, por Internet o por cualquier otro medio electrónico disponible para tal fin. La atención personalizada se prestará en jornada continua y horario como mínimo igual al que maneja el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces; Igualmente debe contar con otros mecanismos de atención multicanal al ciudadano a través de Call Center, correo electrónico, entre otros.

2.1.9. Instalar, a más tardar el primer mes de ejecución del contrato, un centro de atención telefónica gratuito con personal capacitado que atienda consultas, quejas y reclamos, sugerencias y solicitudes, direccione, oriente e informe sobre los distintos trámites, resuelva las consultas y de trámite a las quejas y reclamos, las veinticuatro (24) horas del día, los siete días de la semana, durante toda la vigencia del contrato, que cuente con un sistema digital de monitoreo de calidad de llamadas, que permita el seguimiento, por parte del Ministerio o quien haga sus veces y la firma auditora del FOSYGA e interventora del contrato de administración de los recursos del FOSYGA, a la oportunidad y calidad del servicio brindado por el Administrador Fiduciario. Dentro del primer mes de ejecución del contrato, el Administrador Fiduciario elaborará y presentará para aprobación del Ministerio o quien haga sus veces, los protocolos mediante los cuales se regirá la información a suministrar a los usuarios del FOSYGA, la cual debe corresponder a todos los trámites que se realicen ante el FOSYGA y todos sus procesos.

2.1.10. Atender las solicitudes de información del Ministerio o quien haga sus veces y de los diferentes actores que realizan trámites ante el FOSYGA y darles solución, consultando si es necesario, los archivos históricos del FOSYGA recibidos del anterior administrador fiduciario de los recursos del FOSYGA o del Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces y atender las solicitudes y trámites en curso; dándoles continuidad y solución de acuerdo con los procedimientos y normas vigentes y atender oportunamente las quejas, reclamos, derechos de petición o solicitudes que se presenten por parte de los distintos beneficiarios de los pagos, giros o transferencias, de los recursos por servicios extraordinarios de salud, las reclamaciones ECAT y cuentas, de los obligados a efectuar aportes o pagos al FOSYGA y/o de los usuarios e interesados en cualquier trámite ante el Fondo.

2.1.11. Realizar en coordinación con el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces y la firma de auditoría de Recobros por beneficios extraordinarios de salud y de reclamaciones ECAT, los cronogramas de trámite y pago que garanticen el adecuado flujo de recursos.

2.1.12. Garantizar durante la ejecución del contrato el recurso humano, con la dedicación, la formación y la experiencia necesaria para atender todas y cada una de las obligaciones del contrato y responder con calidad y oportunidad por cada una de ellas.

Para la contratación de las personas naturales se deberá cumplir con las siguientes reglas:

a. Las personas presentadas en esta oferta no pueden ser retiradas durante la ejecución del contrato sin aviso al Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces. En el evento de ser necesario el cambio de este personal deberá garantizar que el nuevo personal cumple con el perfil mínimo y los requisitos contenidos en el Pliego de Condiciones; en todo caso el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces se reservará el derecho de aceptar o no a los candidatos que en este último caso se propongan. De igual manera el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, de considerarlo necesario, podrá solicitar durante la ejecución del contrato el reemplazo de cualquier integrante que haga parte del equipo de trabajo.

COPIA DE AUTENTICACIÓN
Copia de la presente fotocopia que tiene 20 hojas
de 20

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

b. Los contratos del personal que preste los servicios al administrador fiduciario en las tareas relacionadas con los procesos del FOSYGA, deberán incluir la obligación de no prestar servicios relacionados directamente con las funciones de su contrato, a un tercero, de manera simultánea a su vinculación con el administrador fiduciario de los recursos del FOSYGA, así como dentro del año siguiente a su retiro o desvinculación.

c. En ningún caso se podrá vincular al equipo de trabajo para ejecutar el contrato, personal que haga parte de la interventoría al contrato y/o auditoría del FOSYGA, situación que se extenderá hasta la terminación y liquidación del respectivo contrato de interventoría y/o auditoría. Igualmente, no podrá vincularse al equipo de trabajo durante la ejecución del contrato, las personas que hagan parte de la interventoría y/o auditoría del contrato que resulte del proceso de selección.

d. Establecer los mecanismos necesarios que garanticen que el personal que emplee para el desarrollo y ejecución del contrato, no presenta inhabilidades, incompatibilidades o conflictos de interés.

e. Los contratos suscritos con dicho personal deberán incluir una cláusula en la que se obliguen a mantener la reserva y confidencialidad de la información que administre y/o a la que tenga acceso.

El Administrador Fiduciario informará el esquema de verificación aplicado para garantizar el cumplimiento de esta obligación, así como comunicará al Ministerio de Protección Social o quien haga sus veces inmediatamente la ocurrencia de algún conflicto de interés que se presente.

2.1.13. Realizar los actos y contratos necesarios para la correcta ejecución del contrato, los cuales se financiaran con cargo a la comisión fiduciaria. El contratista deberá informar al Ministerio o quien haga sus veces, dentro del mes siguiente a la subcontratación correspondiente, los servicios subcontratados y presentar a éste y al interventor del contrato, cuando lo requieran, copia de los contratos suscritos para desarrollar el objeto contractual y si a ello hubiera lugar, los respectivos acuerdos de niveles de servicios.

No se podrán subcontratar las actividades de administración fiduciaria ni las actividades financieras asociadas al objeto del contrato.

En el evento de subcontratar proveedor o proveedores para el mantenimiento y nuevos desarrollos del software del sistema de información del FOSYGA, dicha subcontratación deberá ser autorizada previamente por el Ministerio o quien haga sus veces.

2.1.14. Elaborar y/o mantener actualizados los Manuales de Operación del FOSYGA, de conformidad con los lineamientos generales adoptados mediante Acuerdo 305 CNSSS, los procesos aplicables a cada subcuenta, los procesos transversales y lo que defina el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces. Las versiones actualizadas de los manuales deberán mantenerse publicadas en la página WEB del FOSYGA, garantizando oportunidad, calidad y claridad en sus contenidos. Las revisiones respecto del contenido de los manuales deberán realizarse permanentemente y las actualizaciones deberán publicarse mínimo cada cuatro (4) meses o cuando a ello haya lugar;

2.1.15. Responder al Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces por la restitución de los recursos que sean pagados, transferidos o girados indebidamente y que sean consecuencia de errores o incumplimiento de las obligaciones del Administrador Fiduciario del FOSYGA, dando aplicación a lo previsto en los Artículos 3º y 4º del Decreto Ley 1281 de 2002, o las normas que lo adicionen, modifiquen o sustituyan, y efectuar los requerimientos respectivos cuando se detecten giros indebidos originados en el cruce con otras bases de datos.

En el evento en que se establezca que los pagos, giros o transferencias se efectuaron erróneamente

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

como consecuencia de la liquidación o auditoria efectuada por parte de la firma auditora de recobros por servicios extraordinarios de salud y de reclamaciones ECAT, el administrador fiduciario deberá informar al Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces de tal situación y anexar los respectivos soportes.

2.1.16. Disponer de la estructura de un sistema de control interno integral para el Encargo Fiduciario, la cual deberá ser presentada al Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces y al interventor del contrato al inicio del mismo. Esta estructura deberá incluir, entre otros, el esquema de seguimiento que se realice a los contratos necesarios para la operación del FOSYGA que el Administrador Fiduciario suscriba con terceros, el esquema de seguimiento y monitoreo permanente al cumplimiento de los planes de trabajo, planes de mejoramiento, cronogramas y mapas de riesgos y los mecanismos de control que garanticen que los recaudos, administración y pagos, giros o transferencias se realizan de manera segura y a los beneficiarios que corresponden y generar las recomendaciones necesarias.

2.1.17. Asumir con cargo a la remuneración fiduciaria, los pagos o deducciones que sea necesario desembolsar por servicios financieros por el recaudo de los recursos, así como por los pagos, giros o transferencias que deba realizar el FOSYGA en cumplimiento del objeto de cada subcuenta, incluyendo el pago de comisiones derivadas de la administración y gestión del portafolio de inversiones frente a toda transacción;

2.1.18. Efectuar dentro de los dos primeros meses de ejecución del contrato, la capacitación sobre el SGSSS y las operaciones del FOSYGA, para todos los funcionarios que se vinculen al Administrador Fiduciario de los recursos del FOSYGA, según el contenido que se acuerde con el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces; de igual manera se deberá capacitar a todo el personal que se vincule durante la ejecución del contrato;

2.1.19. Realizar los trámites y efectuar los pagos, giros o transferencias que ordene el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces dentro de las 24 horas siguientes al recibo de la ordenación del gasto del pago, giro o transferencia y emitir los certificados de conformidad con las normas vigentes o cuando los beneficiarios lo soliciten;

2.1.20. Recibir, administrar y conservar en forma clasificada y organizada, con los mecanismos de seguridad requeridos conforme a la normatividad vigente, los archivos físicos, en medio magnético y electrónico, de toda la correspondencia, transacciones e información relativa a las operaciones históricas y actuales realizadas con los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía, los cuales son de propiedad del Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces. Esta información debe entregarse al Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces cuando lo solicite y a la finalización del contrato a quien el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces indique. El manejo del archivo documental y lógico deberá realizarse de conformidad con lo establecido en la Ley 594 de 2000 Ley General de Archivos y las normas que la reglamentan, adicionan, modifiquen o sustituyan aplicando, entre otras, la metodología de tablas de retención documental utilizada por el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, para lo cual el Administrador Fiduciario de los recursos del FOSYGA, deberá coordinar lo pertinente con el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, durante los primeros seis (6) meses de ejecución del contrato, finalizado dicho periodo el Administrador Fiduciario deberá tener implementado el sistema de archivo indicado;

2.1.21. Utilizar durante toda la vigencia del contrato el Sistema de Gestión Documental que hace parte del sistema integrado de información del Fosyga, para administrar la totalidad de las

COPIA AUTÉNTICA
Esta fotocopia que hace parte del presente folio del CIRCULO DE BOGOTA, D.C. coincide con el original que tuve a la vista
DE 20

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

comunicaciones, peticiones y reclamos que reciba y tramite y que garantice el seguimiento a la atención oportuna y de calidad a las mismas y tenerlo a disposición de la firma Auditora de Reclamaciones ECAT y recobros por beneficios extraordinarios;

2.1.22. Informar al Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, al interventor del contrato, a la Superintendencia Nacional de Salud cualquier situación que afecte la ejecución del contrato; a los organismos de control y vigilancia del sector, o a la Fiscalía General de la Nación cuando proceda sobre las inconsistencias, anomalías o irregularidades detectadas en relación con los recaudos del Fondo y la ejecución de sus recursos, operaciones y trámites que se realizan ante el FOSYGA inmediatamente se tenga conocimiento del hecho

2.1.23. Presentar y sustentar al Ministerio o quien haga sus veces, al Interventor, a la Superintendencia Nacional de Salud y a los Organismos de Control, información detallada y precisa sobre cada una de las transacciones para el manejo de portafolio que se realicen, de conformidad con los informes requeridos por estas entidades;

2.1.24. Informar, desde el inicio del contrato y durante la vigencia del mismo a través de medios masivos de comunicación que acuerden las partes y la página WEB a todos los actores del SGSSS que realicen trámites ante el FOSYGA sobre las cuentas de recaudo e información relevante sobre la operación, requisitos para los trámites y funcionamiento del fondo.

2.1.25. Comunicar a los beneficiarios de los giros, pagos o transferencias, por correo certificado y a través de medios electrónicos y/o página WEB, dentro del día hábil siguiente a su realización, los valores con el detalle que le permita al beneficiario identificar el concepto del giro, pago o transferencia.

2.1.26. Asistir y participar en las reuniones y comités que determine el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces y presentar los informes que le sean requeridos para cada uno de ellos. Ejercer las funciones de la secretaría técnica del Comité Financiero del FOSYGA y efectuar las convocatorias, preparar informes, elaborar las actas y mantener actualizado el archivo de este Comité.

2.1.27. Presentar ante las autoridades competentes las acciones prejudiciales y judiciales pertinentes para defender ante ellas los intereses del FOSYGA, iniciando los respectivos procesos con el fin de obtener el correspondiente pago de lo debido;

2.1.28. Adelantar la defensa judicial de los recursos del FOSYGA, a través de las actuaciones procesales e intervenciones que correspondan, en todas las instancias de los procesos en los que el Administrador Fiduciario o las Fiduciarias que lo componen sean demandados, demandantes, deban constituirse como parte o victima (Ley 906 de 2004) o tengan la condición de tercero. En caso que los procesos de que trata el presente numeral generen costas procesales a favor del Administrador Fiduciario o de las Fiduciarias que lo conforman, el valor correspondiente deberá ser girado al Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces tan pronto sea recibido por éste o por aquellas;

2.1.29. Realizar el seguimiento periódico en todos los procesos y acciones que se adelanten ante las diferentes jurisdicciones, realizando todas las actuaciones que en cada caso corresponda en defensa de los intereses del FOSYGA, cualquiera que sea la calidad procesal que tenga.

2.1.30. Adoptar mecanismos idóneos de control que hagan el seguimiento a los procesos judiciales y administrativos a su cargo, que permitan determinar en cualquier momento el estado y etapa en que se encuentran los mismos y la consecuente y oportuna actuación procesal que se requiera; para esto deberá garantizarse la disponibilidad de la información actualizada de las diferentes etapas, en

DIAGNÓSTICO DE AUTENTICACIÓN

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

el software dispuesto para tal fin en el Sistema Integrado de Información del FOSYGA;

2.1.31. Disponer de una revisoría fiscal para el Fondo de Solidaridad y Garantía, que deberá atender los requerimientos y reuniones del Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces. La Revisoría Fiscal deberá dar estricto cumplimiento a la orientación profesional del Consejo Técnico de la Contaduría Pública del 21 de junio de 2008, relacionada con el ejercicio profesional de la revisoría fiscal y demás normas aplicables a esta actividad

2.1.32. Verificar que la información de beneficiario, cantidad y valores indicados en los documentos soporte que remita la firma auditora corresponda a la señalada en la ordenación del gasto y autorización de giro de recursos enviada por el Ministerio o quien haga sus veces, así como con la información disponible en la Base de Datos de ECAT y en la Base de Datos de Recobros por Servicios Extraordinarios de Salud y reportar inmediatamente al Ministerio o quien haga sus veces las inconsistencias detectadas;

2.1.33. Informar al Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces y a los beneficiarios de los giros, pagos o transferencias, sobre las inconsistencias que se presenten en las cuentas corrientes o de ahorros que impidieron hacerlos efectivos y adelantar las gestiones necesarias para subsanar estas inconsistencias.

2.1.34. Recibir, custodiar y administrar la información soporte de los recobros por beneficios exlraordinarios de salud no incluidos en el plan de beneficios y reclamaciones ECAT que apruebe la firma auditora de cuentas contratada por el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces para auditar las reclamaciones ECAT y recobros radicados al FOSYGA, así como todos los soportes de la ordenación del pago de estos recobros y reclamaciones ECAT;

2.1.35. Asumir los costos y gastos derivados de la ejecución del contrato, con cargo a la remuneración fiduciaria;

2.1.36. Declarar los presuntos conflictos de interés que pudiera tener algún miembro del equipo de trabajo para el desarrollo del contrato.

2.1.37. Al finalizar el contrato, el administrador fiduciario del FOSYGA deberá garantizar la entrega del negocio en marcha, del sistema de información, que haya desarrollado, adaptado, modificado o mejorado durante la ejecución del contrato, junto con bases de datos, datos y documentación técnica, el portafolio de inversiones inventariado, endosado y con la tramitación ante los depósitos centrales de valores; de los contratos suscritos si fueren necesarios para garantizar la ejecución de procesos; de los archivos físicos inventariados con los soportes de las operaciones realizadas, y de toda la información, archivos, documentos, aplicativos, bases de datos, e información histórica generada durante su gestión al frente del Encargo Fiduciario;

2.1.38. Generar y remitir al Ministerio o quien haga sus veces y a la Superintendencia Nacional de Salud, en cumplimiento del artículo 116 de la Ley 1438 de 2011, informe mensual sobre el no reporte de información por parte de los responsables del reporte de información ante el FOSYGA.

2.1.39. Recibir, validar, generar y remitir las inconsistencias a las entidades y actualizar la base de datos del Registro Individual de Prestaciones de Salud – RIPS, o del registro que lo modifique y efectuar el proceso de conciliación de datos y remisión al Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces.

2.1.40. Participar en el proceso de empalme con el siguiente administrador fiduciario de los recursos del FOSYGA y acompañar mínimo por tres (3) meses al Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces en este proceso, con el fin de garantizar la continuidad de la operación integral del Fondo de Solidaridad y Garantía. El empalme además de la entrega de archivo, información, bases

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

de datos, datos, procesos operativos, de sistemas de información con todos sus componentes y asuntos en curso, consistirá en un acompañamiento en la ejecución y operación de los procesos que se entregan;

2.1.41. Presentar al inicio de la ejecución del contrato la propuesta de plan de trabajo para la ejecución del mismo, el cual podrá actualizarse cada vez que sea necesario. Sobre el desarrollo de este plan, deberá presentarse un informe de avance mensual, que incluirá una matriz de seguimiento a los desarrollos o modificaciones del sistema de información y sus cronogramas y deberá presentarse junto con el informe de gestión.

2.1.42. Presentar dentro de los sesenta (60) primeros días de ejecución del contrato una propuesta de indicadores de gestión del Fondo, propuesta que deberá implementar y reportar sus resultados en los informes mensuales de gestión.

2.1.43. Operar, administrar bajo los estándares de seguridad informática, efectuar el mantenimiento y los nuevos desarrollos, del Sistema de Información del FOSYGA.

2.2. OBLIGACIONES FINANCIERAS Y DE INVERSIÓN

2.2.1. Disponer de una red de servicios financieros con cobertura nacional, departamental y municipal para el recaudo oportuno de los recursos correspondientes a cada una de las fuentes de financiación de cada subcuenta del FOSYGA, utilizando para el efecto medios electrónicos que faciliten la identificación plena del concepto y del tercero que consigne recursos al FOSYGA, así como realizar actividades permanentes de control, seguimiento, conciliación y análisis de los mismos. El recaudo deberá efectuarse a través de entidades financieras vigiladas por la Superintendencia Financiera de Colombia.

2.2.2. Disponer durante toda la ejecución del contrato de una red de servicios financieros con cobertura nacional, departamental y municipal para garantizar los pagos, giros o transferencias a las Entidades Territoriales que autorice la ley, a las Entidades Promotoras de Salud-EPS, a los Prestadores de Servicios de Salud, y en general a los beneficiarios de los recursos del FOSYGA, garantizando el adecuado flujo de los recursos a los correspondientes beneficiarios. Los pagos, giros o transferencias, deberán realizarse en el lugar del país que se requiera, a través de entidades financieras vigiladas por la Superintendencia Financiera de Colombia.

2.2.3. Mantener actualizada la propuesta operativa de manejo y gestión del portafolio y disponibilidades del FOSYGA con la respectiva justificación, que contenga las políticas específicas de administración del portafolio del FOSYGA. Durante la ejecución del contrato toda la información necesaria debe ser entregada al interventor de gestión del portafolio. Las modificaciones a las políticas deben ser presentadas al Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces.

2.2.4. Recibir, capturar, verificar y registrar en la base de datos del FOSYGA la información relacionada con las cuentas corrientes o de ahorros a las cuales deben girarse, pagarse o transferirse los recursos del FOSYGA a las Entidades Territoriales, Entidades Promotoras de Salud-EPS, Prestadores de Servicios de Salud y en general a los beneficiarios de los recursos del FOSYGA, y de ser necesaria su actualización, efectuar con la debida oportunidad los requerimientos correspondientes;

2.2.5. Invertir los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía que se le confían, con los criterios de seguridad, liquidez y rentabilidad, de acuerdo con las normas vigentes como administrador de los

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

recursos del FOSYGA y la propuesta operativa para el manejo del portafolio.

2.2.6. Responder por las decisiones de administración e inversión de los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía. Es responsabilidad del administrador fiduciario la evaluación y determinación de cada una de las operaciones de administración e inversión que realice con los recursos del FOSYGA. Deberá abstenerse de realizar inversiones en entidades matrices, subsidiarias o subordinadas.

2.2.7. Asistir al Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces cuando así se lo requiera, en los procesos de presupuestación y formulación de proyectos y subproyectos y suministrar con oportunidad las estimaciones sustentadas y la información que al respecto se le solicite y realizar y actualizar mensualmente o cuando el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces lo requiera, los modelos de flujos de ingresos y gastos del FOSYGA y estimar sobre bases técnicas la proyección de sus recursos y la ejecución de los mismos, tomando esta información como base para la toma de decisiones sobre el portafolio de inversiones del fondo.

2.2.8. Informar al Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces con la periodicidad que éste defina, sobre los procesos, procedimientos, soporte tecnológico, criterios para la evaluación de riesgos y políticas adoptadas por el administrador fiduciario para la administración del portafolio, entre otros, cupos, niveles de riesgo, concentración, rotación, tipo de títulos, tipo de operaciones, agentes y procedimientos de valoración del portafolio;

2.2.9. Mantener disponibles los soportes y justificación de cada una de las transacciones y operaciones realizadas con los recursos del Fondo y suministrarlos cuando le sean requeridos por el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, el interventor del contrato, auditoría especializada del Fondo, la Superintendencia Nacional de Salud, o a cualquier organismo de control y vigilancia, dentro de los plazos por ellos definidos y sustentar esta información, cuando así se requiera;

2.2.10. Mantener, actualizar, desarrollar y modificar, con base en los requerimientos del Ministerio o quien haga sus veces de conformidad con sus necesidades y cambios normativos, el software que permita realizar el registro y control presupuestal y contable de todas las transacciones del Fondo, los recaudos y giros; las operaciones de tesorería, la conciliación bancaria, el portafolio de inversiones y las demás operaciones financieras inherentes al desarrollo del objeto del contrato; este software deberá permitir el acceso a la información en tiempo real y reflejar todas las operaciones del manejo de presupuestal, Certificados de Disponibilidad Presupuestal (CDP), Registro Presupuestal (RP) y autorizaciones de giro, pago o transferencias, control de reservas, cuentas por pagar y vigencias futuras y registrar todas las operaciones financieras, incluyendo las operaciones relacionadas con el Presupuesto General de la Nación, garantizando su óptimo funcionamiento.

2.2.11. Llevar la contabilidad del Fondo de Solidaridad y Garantía, por subcuenta y consolidada, en forma independiente, de manera que puedan identificarse en cualquier tiempo los activos, los pasivos, el patrimonio y las operaciones del Fondo y el flujo de ingresos, recursos, pagos, gastos, giros o transferencias de cada subcuenta, presentar los estados financieros mensuales, semestrales y anuales correspondientes, con base en el Plan General de Contabilidad Pública y demás normas expedidas por la Contaduría General de la Nación y el Sistema Integrado de Información Financiera -SIIF- del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Los estados financieros anuales, deberán ser presentadas con el dictamen del revisor fiscal;

2.2.12. Realizar el registro presupuestal, contable y control de todas las operaciones relacionadas con el Fondo, de tal manera que se afecte oportuna y adecuadamente la información presupuestal y

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
COPIA. COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

contable del mismo, reflejando la realidad económica del fondo;

2.2.13. Realizar la identificación mediante conciliación permanente, aplicando procesos operativos, financieros y tecnológicos para el debido registro en los estados financieros de los valores efectivamente recaudados en el FOSYGA. Para el efecto, el administrador fiduciario de los recursos del FOSYGA deberá disponer además del proceso estructurado de conciliación, de convenios y mecanismos tecnológicos en línea con la(s) entidad(es) financiera(s) recaudadora(s), con el propósito de que el recaudo sea debidamente identificado;

2.2.14. Realizar las gestiones correspondientes para la actualización y depuración permanente de los valores registrados como acreedores en los estados financieros. En los casos en que se requiera deberá soportar y sustentar las operaciones contables ante el Comité Técnico de Sostenibilidad Contable del Ministerio o quien haga sus veces.

2.2.15. Adelantar la gestión ante los obligados a aportar recursos al FOSYGA, para que el recaudo se realice con oportunidad y en los montos que correspondan y verificar que los montos liquidados por intereses de mora respecto de los aportes no girados oportunamente, correspondan con las normas vigentes y liquidarlos en el caso que sea necesario.

2.2.16. Reportar a los organismos de control y vigilancia del sector, el incumplimiento en las obligaciones relacionadas con el giro de recursos;

2.2.17. Realizar los pagos, giros o transferencias por los conceptos de gasto de las Subcuentas del FOSYGA, distintos al proceso de giro y compensación, dentro del día hábil siguiente al recibo la orden emitida por el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces;

2.2.18. Registrar y construir una base de datos de aportes retroactivos en salud que se efectúen o se hayan efectuado directamente al FOSYGA, contabilizar estos recaudos, conciliar las partidas y expedir las certificaciones que requieran los aportantes;

2.2.19. Garantizar el óptimo funcionamiento, mantener, actualizar, desarrollar y modificar con base en los requerimientos del Ministerio o quien haga sus veces o las posibilidades técnicas que surjan de conformidad con los cambios normativos, el software para el registro control y seguimiento de proyectos, convenios y contratos con cargo a los recursos de las subcuentas del FOSYGA.

2.2.20. Presentar el primer día hábil del mes de febrero de cada año un informe con la estructura de costos de la unidad de gestión del administrador fiduciario de los recursos del FOSYGA, para el desarrollo del contrato de encargo fiduciario correspondiente al año anterior. La estructura del informe será definida por el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces.

2.2.21. Generar y disponer de la información o reportes que establezca el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces.

2.2.22. Desarrollar, ajustar e integrar los componentes del Sistema de Información del FOSYGA al ERP.

2.3. OBLIGACIONES DE LAS SUBCUENTAS DE COMPENSACIÓN Y PROMOCIÓN

2.3.1. Desarrollar, mantener, actualizar y modificar los aplicativos que permitan realizar el proceso de compensación, el registro y control de las cuentas autorizadas para el recaudo de aportes, la conciliación del recaudo, la apropiación de rendimientos financieros, la verificación de certificaciones de revisoria fiscal y las demás operaciones inherentes al proceso integral de giro y compensación y control de los recursos, garantizando el óptimo funcionamiento del mismo con base en los requerimientos del Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces en lo relacionado

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN
Compareció con la copia que presentó y se le devolvió en la misma fecha
12 ENE 2012
MIGUEL ANTONIO FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ
NOTARIO 72 (E)

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

normas vigentes y las que se adicionen, sustituyan o modifiquen durante la vigencia del contrato;

2.3.2. Desarrollar e implementar el software que permita la optimización del proceso de compensación y control y conciliación del recaudo de acuerdo con las normas vigentes y requerimientos del Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, que funcione de manera electrónica en aquellos procesos que lo permita.

2.3.3. Disponer, adicional al personal operativo que se requiera para atender adecuadamente las obligaciones de la subcuenta, de mínimo cinco (5) personas de nivel profesional con experiencia, para brindar atención personalizada, asesoría y asistencia técnica a las Entidades Promotoras de Salud y EOC, respecto de la operación del proceso integral de compensación, y demás procedimientos relacionados con la compensación, y mínimo dos (2) ingenieros de sistemas con dedicación exclusiva para apoyar lo relacionado con el proceso de compensación y actualización de información en la Base de Datos Única de Afiliados;

2.3.4. Disponer, desde el inicio del contrato, adicional al personal operativo que se requiera de mínimo cinco (5) personas de nivel profesional con experiencia, para brindar atención personalizada, asesoría y asistencia técnica a las Entidades Promotoras de Salud y EOC, en el proceso de conciliación del recaudo y demás procedimientos relacionados con la subcuenta, y mínimo un (1) ingeniero de sistemas con dedicación exclusiva para apoyar lo relacionado con este proceso.

2.3.5. Recibir las solicitudes de autorización de cuentas de recaudo presentadas según las normas vigentes, verificar la información contenida en ellas, generar el registro de las cuentas de acuerdo con el número máximo autorizado para cada EPS, informar sobre los resultados del proceso, y mantener actualizado el sistema de información del FOSYGA.

2.3.6. Recibir, radicar, capturar, digitar, digitalizar, procesar, y registrar en la base de datos del FOSYGA la información contenida en los formatos y archivos que permiten la conciliación del recaudo de aportes al régimen contributivo del Sistema General de Seguridad Social en Salud, de acuerdo con el esquema de recaudo autorizado en las normas vigentes;

2.3.7. Efectuar las verificaciones y cruces relacionados con la conciliación del recaudo de aportes del régimen contributivo de salud de acuerdo con las normas vigentes, generar los resultados de la conciliación, las glosas o inconsistencias e informarlas a las EPS dentro de los dos (2) días siguientes a su recepción y actualizar la información frente a cualquier aclaración y ajuste relacionado con dicha conciliación;

2.3.8. Diseñar e implementar dentro del sistema de información, un esquema de seguimiento y registro sistematizado de las observaciones, glosas, conceptos de los analistas del administrador fiduciario, aclaraciones y ajustes que efectúen las EPS y EOC a la conciliación del recaudo de aportes al régimen contributivo de salud.

2.3.9. Analizar la información reportada por las EPS en la conciliación de recaudo, los resultados de los cruces y validaciones y efectuar los informes, comunicaciones y requerimientos que resulten de este análisis;

2.3.10. Recepcionar en forma oportuna, detallada y controlada, la información, anexos, soportes, formatos y consignaciones que deben presentar las EPS y EOC y efectuar el proceso de compensación en las formas y términos establecidos en las normas legales y reglamentarias vigentes, generar y entregar los resultados.

2..3.11. Recibir la información detallada de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, conformar una base de datos y efectuar las validaciones, verificaciones y cruces, con la información de la base de datos única de afiliados y con las demás bases disponibles en el FOSYGA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

y las que entregue el Ministerio o quien haga sus veces que permitan mejorar los controles del recaudo.

2.3.12. Validar y cruzar integralmente de manera automatizada, la información contenida en las declaraciones de giro y compensación y en los soportes y anexos que deban presentar las EPS y EOC, conforme a lo establecido en las normas legales y reglamentarias vigentes; para el efecto deberá utilizar las mallas y los aplicativos de validación requeridos. Esta obligación incluye la continua evaluación, actualización y optimización de este mecanismo, actividad que, de ser necesario, deberá coordinar en oportunidad y de acuerdo con las normas técnicas sobre la materia, con el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces. En virtud de esta obligación, deberá efectuar cruces y validaciones de la información presentada al proceso integral de compensación con las bases de datos del FOSYGA o con las que le entregue el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, que permitan el correcto pago de los recursos derivados del proceso de compensación a las EPS y EOC.

2.3.13. Reconocer, pagar y controlar, las licencias de maternidad, paternidad y parto no viable a cargo del FOSYGA de conformidad con lo establecido en las Leyes 100 de 1993, 1122 de 2007 y 1438 de 2011 y demás normas que la adicionen, modifiquen o complementen.

2.3.14. Llevar el registro de las incapacidades por enfermedad general reportadas por las EPS y EOC en el proceso de giro y compensación y generar los reportes estadísticos y financieros que sobre el particular requiera el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces;

2.3.15. Comunicar a las EPS y EOC los resultados del proceso de compensación en los términos, oportunidad y condiciones previstos en las normas vigentes, suministrando a las EPS el detalle de información que les permita hacer seguimiento de cada registro que se presente al proceso;

2.3.16. Recibir, radicar y procesar, la aceptación o rechazo de los resultados del proceso de compensación, efectuando los requerimientos pertinentes cuando se detecte una inconsistencia o las entidades no cumplan con los términos y condiciones previstas. Esta obligación deberá cumplirse con la oportunidad exigida en las normas vigentes.

2.3.17. Aprobar y girar a las EPS y EOC dentro del plazo previsto en la norma sin que se requieran autorizaciones previas del Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, los valores correspondientes al resultado del proceso de compensación de las subcuentas de compensación y promoción, y verificar que las sumas consignadas a las subcuentas del FOSYGA por las EPS o EOC correspondan con la norma vigente y los resultados del proceso de compensación y efectuar los requerimientos respectivos cuando a ello haya lugar;

2.3.18. Recibir y procesar de las EPS o EOC el envío de la corrección de la información sobre el proceso de compensación y/o recaudo de aportes conforme a lo establecido en las normas vigentes;

2.3.19. Recepcionar, radicar, validar, verificar y registrar en el sistema de información del FOSYGA las certificaciones de los revisores fiscales de las EPS o EOC sobre cada uno de los procesos de compensación presentados de acuerdo con lo definido en la norma vigente e informar al Ministerio o quien haga sus veces y a la Superintendencia Nacional de Salud cualquier inconsistencia, incumplimiento o anomalía que se evidencie en la validación, conforme lo definido en las normas vigentes;

2.3.20. Adelantar en forma permanente la gestión con las EPS y EOC para depurar, aclarar y conciliar las glosas a las declaraciones de giro y compensación presentadas al FOSYGA, incluidos todos los registros y las declaraciones pendientes de aprobación a la suscripción del contrato.

2.3.21. Revisar y actualizar los procedimientos de depuración, tramitación de glosas e identificación

12 ENE. 2012

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

de la causa de las glosas aplicadas en el procesamiento de las declaraciones de giro y compensación y suministrar a las EPS y EOC la información detallada que les permita ajustar las glosas al proceso de compensación;

2.3.22. Efectuar el registro, verificación, control y depuración permanente de los recursos de las cotizaciones no compensadas giradas al FOSYGA por las EPS y EOC, reclasificar financieramente estos recursos de acuerdo con los procesos de compensación y aclaraciones que realicen las EPS-EOC. Para el cumplimiento de esta obligación deberá efectuar los requerimientos a las EPS-EOC y hacer el seguimiento necesario;

2.3.23. Realizar permanentemente auditorías que permitan constatar la consistencia de las bases de datos, e informar los resultados al Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces y a la firma auditora del FOSYGA;

2.3.24. Generar una consulta en línea disponible para el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, la Superintendencia Nacional de Salud, la auditoría al FOSYGA y la Interventoría del contrato de encargo fiduciario, con base en la información reportada por las EPS y EOC, aún de vigencias anteriores, de las declaraciones de giro y compensación, conciliación de cuentas de recaudo, apropiación de rendimientos financieros y demás información relacionada con la subcuenta de compensación. La información deberá corresponder a la información estadística, transaccional y gerencial, que el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces y la Superintendencia Nacional de Salud requieran sobre las variables del proceso de compensación, la cual debe poder ser consultada en cualquier tiempo por los usuarios del sistema de información del FOSYGA;

2.3.25. Recepcionar, radicar, verificar, registrar y procesar la información sobre los costos de recaudo y rendimientos financieros informados por las EPS y EOC en los formatos establecidos en las normas y reglamentos vigentes, así como, consolidar y analizar los conceptos informados;

2.3.26. Efectuar el cruce de la información de compensación con la información de aportes, procesar la información y mantener actualizada y en línea la base de datos de Compensación, incluyendo cada una de las declaraciones de giro y compensación que presenten las EPS y EOC identificando los afiliados compensados y no compensados;

2.3.27. Administrar, cargar, procesar, validar y mantener actualizada y en adecuado estado de funcionamiento la base de datos única de afiliados que incluye los afiliados al régimen contributivo, subsidiado y regímenes de excepción, y adelantar las validaciones y cruces de acuerdo con las normas vigentes, los criterios y procedimientos que establezca el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces;

2.3.28. Administrar, cargar, procesar, validar y mantener actualizada y en adecuado estado de funcionamiento la base de datos única de afiliados que incluye los afiliados al régimen contributivo, subsidiado y regímenes de excepción, y adelantar las validaciones y cruces de acuerdo con los criterios y procedimientos que establezca el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces. Esta base de datos deberá permitir la consulta de la historia de cada afiliado, por registros individuales, a los afiliados, las EPS y EOC, los aportantes, las entidades territoriales, el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, la Superintendencia Nacional de Salud, los organismos de control y el público en general;

2.3.29. Mantener, desarrollar, actualizar y modificar con base en los requerimientos del Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces y aprovechando los nuevos desarrollos tecnológicos, atendiendo los cambios normativos, el software y aplicativos que permitan realizar el procesamiento, control, seguimiento, evaluación y auditoría de los recobros por servicios extraordinarios de salud

COPIA AUTÉNTICA
DE LA FOTOCOPIA CONTRA LA QUE SE HIZO LA VISTA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

dentro del Sistema de Información del FOSYGA, que se financian con los recursos de las Subcuenta de Compensación y Solidaridad, garantizando el óptimo funcionamiento.

2.3.30. Efectuar el análisis y elaboración del informe final de asuntos terminados con el FOSYGA de las entidades en proceso de liquidación, de acuerdo con las normas vigentes y la información que reposa en las bases de datos y archivos del FOSYGA y remitirlo al Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces con los respectivos soportes;

2.3.31. Publicar en la página del FOSYGA las consultas de compensación y de la Base de Datos Única de Afiliados que defina el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces.

2.3.32. Las demás que exija las normas legales y reglamentarias y las necesidades propias de la operación de las Subcuentas de Compensación y Promoción del FOSYGA, así como los requerimientos que sobre el particular le formule el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces.

2.4. OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LOS APORTES DE AFILIADOS AL REGIMEN DE EXCEPCION CON VINCULACIÓN LABORAL ADICIONAL

2.4.1. Efectuar el mantenimiento al software que permita realizar el registro, control, validación, seguimiento y evaluación del recaudo de los aportes que conforme a lo establecido en el artículo 14 del Decreto 1703 de 2002 o las normas y reglamentos que lo adicionen, modifiquen o sustituyan deban efectuarse al FOSYGA por las personas excepcionadas de pertenecer al SGSSS en aplicación del artículo 279 de la Ley 100 de 1993 y la Ley 647 de 2001 y la liquidación de prestaciones económicas.

2.4.2. Realizar el recaudo, registro de información, identificación, control y validación de los aportes que, conforme a lo establecido en el artículo 14 del Decreto 1703 de 2002 o las normas y reglamentos que lo adicionen, modifiquen o sustituyan deban efectuarse al FOSYGA por las personas excepcionadas de pertenecer al SGSSS en aplicación del artículo 279 de la Ley 100 de 1993 y la Ley 647 de 2001 y realizar el proceso de conciliación que se requiera para identificar a los aportantes;

2.4.3. Recibir, radicar, identificar, verificar, digitar, digitalizar y registrar los formatos para el pago de aportes de las personas excepcionadas de pertenecer al SGSSS en aplicación del artículo 279 de la Ley 100 de 1993 y la Ley 647 de 2001, y para la solicitud de reconocimiento y pago de prestaciones económicas con cargo a los recursos del FOSYGA, conforme a los formatos definidos en las normas vigentes;

2.4.4. Validar y cruzar integralmente de manera automatizada, la información contenida en los formatos vigentes para el pago de aportes de las personas excepcionadas de pertenecer al SGSSS en aplicación del artículo 279 de la Ley 100 de 1993 y la Ley 647 de 2001, y para la solicitud de reconocimiento, liquidación y pago de prestaciones económicas. Generar los reportes de inconsistencias e informarlos a los aportantes, solicitando el ajuste de las sumas pagadas por subcuenta (compensación, promoción y solidaridad) si a ello hay lugar;

2.4.5. Liquidar las prestaciones económicas de las personas afiliadas al régimen de excepción con vinculación adicional sobre la cual deben aportar al Sistema General de Seguridad Social en Salud, de acuerdo con las normas vigentes y efectuar su reconocimiento y pago previa ordenación del gasto por parte de la autoridad competente;

2.4.6. Implementar, procesar y mantener actualizada la información de la base de datos con los

DESPACHO DEL CONSUL GENERAL DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA EN BOGOTÁ D.C. Certifica que la(s) fotocopia(s) que lleva a la vista, concuerda con la(s) que le fue presentada(s) en original. Bogotá D.C. 12 ENE. 2016 Cónsul

AUTENTICACIÓN COPIA DE BOGOTA D.C. Fotocopia coincide con el original que tuve a la vista de (3) NOTARIA 73 (E) CESAR ANTONIO FERNANDEZ FERNANDEZ

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET 2012

registros individuales de los aportantes y de las personas excepcionadas de pertenecer al SGSSS en aplicación del artículo 279 de la Ley 100 de 1993 y la Ley 647 de 2001, conforme a los requerimientos del Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces;

2.4.7. Generar y disponer de la información, reportes e informes en la estructura y mecanismos que establezca el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces;

2.4.8. Desarrollar, probar e implementar el software que permita la captura y trámite por medios electrónicos de los recaudos de los aportes de los afiliados a régimen de excepción.

2.4.9. Las demás que requiera la normatividad y las exigencias propias de la operación del FOSYGA, así como los requerimientos que sobre el particular le formule el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces.

2.5. OBLIGACIONES DE LA SUBCUENTA DE SOLIDARIDAD

2.5.1. Desarrollar, implementar y efectuar el mantenimiento al software de liquidación de UPC de afiliados al régimen subsidiado y aplicación de fuentes de financiación, de acuerdo con lo establecido en la Ley 1438 de 2011, Decreto 971 de 2011 y demás normatividad vigente. Este software deberá ser desarrollado dentro de los seis (6) meses siguientes al inicio del contrato y de conformidad con lo establecido en la obligación 2.8.20 del presente contrato. Mientras entra en operación el software requerido esta liquidación la deberá efectuar el contratista con la herramienta usada por el Ministerio o quien haga sus veces para tal fin.

2.5.2. Desarrollar las interfaces necesarias entre el software de liquidación de UPC de afiliados al Régimen Subsidiado y el ERP del Sistema de Información del FOSYGA.

2.5.3. Efectuar la liquidación mensual de UPC de afiliados del régimen subsidiado y aplicación de fuentes de financiación, de acuerdo con las novedades que se registren en la base de datos única de afiliados, verificando los pagos por periodo contra el histórico de pagos del régimen subsidiado y contributivo y realizando los cálculos retroactivos y descuentos según sea el caso. Esta liquidación deberá permitir el control de saldos por fuentes de financiación y de la cuenta individual de la aplicación de los recursos del régimen Subsidiado de cada entidad territorial.

2.5.4. Disponer los resultados de la liquidación mensual de UPC de afiliados al régimen subsidiado conforme a la estructura definida por el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces detallado por afiliado y consolidado por fuente de financiación y por EPS a través del FTP y WEB y mantenerla publicada mínimo por un año.

2.5.5. Brindar la asistencia técnica necesaria a las entidades territoriales y/o las EPS para que remitan la información requerida en el aplicativo de liquidación de UPC de afiliados al régimen subsidiado de acuerdo con los procedimientos para el giro, definidos en las normas vigentes.

2.5.6. Efectuar la liquidación mensual de compensación de acuerdo con lo establecido en el Decreto 971 de 2011 y demás normas vigentes y efectuar el giro de los recursos a los beneficiarios determinados.

2.5.7. Recibir, validar, deberán disponer en el FTP del FOSYGA, las inconsistencias a las novedades de la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA reportadas por las EPSS y las entidades territoriales, y actualizar la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, previo cruce con la información que determine el Ministerio o quien haga sus veces.

2.5.8. Mantener, actualizar, desarrollar y modificar, con base en los requerimientos del Ministerio o quien haga sus veces y de conformidad con sus necesidades, los cambios tecnológicos y cambios

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

normativos, el software que hace parte del sistema de información del FOSYGA de registro del recaudo de cajas de compensación familiar y balance de recursos ejecutados del régimen subsidiado administrados directamente por estas entidades, garantizando su óptimo funcionamiento.
2.5.9. Efectuar la captura, digitar y procesar la información correspondiente al balance de Cajas de Compensación Familiar de acuerdo con la normatividad vigente, efectuar el análisis y los requerimientos necesarios a las entidades involucradas en la ejecución de los recursos y solicitar al Ministerio o quien haga sus veces la expedición de los actos administrativos de reconocimiento del déficit, expidiendo para esto la correspondiente certificación, previa verificación de la información por parte del administrador fiduciario;
2.5.10. Mantener organizado y custodiar el archivo de contratos del régimen subsidiado, celebrados con anterioridad a la promulgación de la Ley 1438 de 2011, la documentación que le remita el Ministerio de la Protección Social-Dirección General de Gestión de la Demanda en Salud o quien haga sus veces y demás requerimientos que se efectúen para proceder al giro de los recursos de cofinanciación FOSYGA-Subcuenta de Solidaridad, el cual deberá estar disponible para los efectos que el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces y los organismos de control y vigilancia requieran;
2.5.11. Efectuar el seguimiento y registro a las actualizaciones que realicen las EPS y Entidades Territoriales a la base de datos única de afiliados y efectuar los requerimientos necesarios cuando se evidencien inconsistencias u omisiones en los procesos de actualización.
2.5.12. Girar, transferir o pagar los recursos destinados a la cofinanciación del régimen subsidiado de salud de acuerdo con el mecanismo financiero que defina el Gobierno Nacional en cumplimiento para el flujo de recursos del régimen subsidiado, establecido en la Ley 1438 de 2011;
2.5.13. Conformar y administrar por afiliado la base de datos que contenga el histórico de liquidación de UPC de afiliados al régimen subsidiado y el histórico de giros efectuados.
2.5.14. Disponer el acceso en línea a los usuarios que determine el Ministerio o quien haga sus veces al aplicativo de Liquidación de UPC de Afiliados a Régimen Subsidiado;
2.5.15. Capturar, calcular, validar y verificar la información de requisitos para el giro de las reservas presupuestales, cuentas por pagar y vigencias futuras comprometidas en vigencias anteriores de los recursos del FOSYGA remitidos por las entidades territoriales de acuerdo con la Ley 1122 de 2007, procesarla de acuerdo con los procedimientos establecidos. Esta información deberá capturarse, verificarse y procesarse a través del aplicativo de contratos del régimen subsidiado o del aplicativo que defina el Ministerio o quien haga sus veces.
2.5.16. Las demás que requiera la normatividad y las exigencias propias de la operación de la Subcuenta de Solidaridad del FOSYGA.

2.6. OBLIGACIONES DE LA SUBCUENTA DE EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRÁNSITO - ECAT

2.6.1. Mantener, actualizar, desarrollar y modificar con base en las necesidades del Ministerio o quien haga sus veces, los nuevos desarrollos tecnológicos y los campos requeridos en el software del sistema de información del FOSYGA que permita realizar el registro, validación y control de las transferencias de recursos que deben efectuar a esta subcuenta las compañías de seguros autorizadas para operar el ramo del seguro obligatorio de accidentes de tránsito SOAT.
2.6.2. Garantizar el óptimo funcionamiento, mantener, actualizar, desarrollar con base en los

COPIA AUTENTICA CON EL ORIGINAL
NOTARIA 72 DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.
CERTIFICA: Que la presente fotocopia coincide con el documento que tuve a la vista
Bogotá D.C. 12 ENE. 2012
MIGUEL ANTONIO FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ
NOTARIO 72 (E)

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET 2012

requerimientos del Ministerio o quien haga sus veces y de conformidad con sus necesidades y cambios normativos, el software que permita la recepción, registro, control, captura de soportes digitalizado, auditoría, pago o devolución de reclamaciones ECAT que se presentan ante el FOSYGA y permitir el cruce con otras bases de datos.

2.6.3. Garantizar el óptimo funcionamiento, mantener, actualizar, desarrollar, con base en los requerimientos del Ministerio o quien haga sus veces y de conformidad con sus necesidades y cambios normativos, el software que hace parte del Sistema de Información del FOSYGA que permita el control y seguimiento a los procesos de repetición;

2.6.4. Conformar, administrar, mantener actualizada y en adecuado estado de funcionamiento la base de datos con la información requerida para control, seguimiento, evaluación y auditoría de las reclamaciones con cargo a la Subcuenta ECAT, conforme a los requerimientos y necesidades del Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces y el marco legal y reglamentario vigente.

2.6.5. Implementar, procesar y mantener actualizada la información de la base de datos histórica con los registros de las solicitudes de reclamaciones ECAT presentadas y pagadas con cargo a los recursos del FOSYGA – Subcuenta ECAT por reclamaciones ECAT, así como de las no aprobadas. Esta información, recibida del anterior administrador fiduciario de los recursos del FOSYGA, así como de la que reciba de la firma auditora de cuentas del FOSYGA, deberá estar disponible desde el inicio del contrato, en una consulta en línea a través del sistema de información del FOSYGA;

2.6.6. Administrar, procesar y actualizar con base en la información remitida por las compañías de seguros del SOAT, la base de datos de pólizas expedidas y siniestros pagados, que permita realizar las verificaciones de las reclamaciones que por eventos de accidentes de tránsito se presenten con cargo a los recursos de la Subcuenta ECAT, base de datos que hace parte del sistema de información del FOSYGA;

2.6.7. Mantener actualizados los estados de cuenta por prestadores de servicios de salud en el sitio WEB del FOSYGA incluyendo el detalle de información de estado de reclamaciones ECAT que defina el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces y entregar las claves para el acceso de los prestadores;

2.6.8. Realizar los giros, pagos o transferencias de los diferentes conceptos de gasto de la Subcuenta ECAT en un plazo máximo de 24 horas después de recibida la autorización de giro emitida por el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces.

2.6.9. Adelantar durante el primer año de ejecución del contrato, el cobro prejurídico o jurídico de procesos de repetición sobre las reclamaciones pagadas por el FOSYGA – Subcuenta ECAT por accidentes de tránsito en los que estén involucrados vehículos sin póliza SOAT, debidamente expedida por una compañía de seguros autorizada, anteriores y posteriores a la suscripción del contrato de encargo fiduciario, efectuar los acuerdos de pago y adelantar seguimiento permanente a los mismos incluyendo los procesos en curso que reciba del anterior administrador fiduciario;

2.6.10. Realizar, bajo la dirección del Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces doce (12) talleres anuales de asistencia técnica o capacitación a las IPS sobre el tema de presentación de reclamaciones ante la Subcuenta ECAT y cumplimiento de requisitos;

2.6.11. Generar y disponer la información, reportes e informes en la estructura y mecanismos que establezca el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces de la operación de la Subcuenta ECAT del FOSYGA;

2.6.12. Las demás que requiera la normatividad y las exigencias propias de la operación de la Subcuenta ECAT del FOSYGA.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

Carrera 13 No. 32- 76 PBX: 3305000 Bogotá D.C., Colombia
www.minproteccionsocial.gov.co

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden

Prosperidad para todos

CONTRATO DE ENCARGO FIDUCIARIO No. 0467 DE 2011 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y CONSORCIO SAYP 2011

2.7. OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL PROCESAMIENTO, ADMINISTRACION DE INFORMACION, REGISTRO Y GIRO DE RECOBROS POR SERVICIOS EXTRAORDINARIOS DE SALUD NO INCLUIDOS EN EL PLAN DE BENEFICIOS Y RECLAMACIONES ECAT.

2.7.1. Garantizar el óptimo funcionamiento, mantener, actualizar, desarrollar y modificar, con base en los requerimientos del Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, de los nuevos desarrollos tecnológicos y atendiendo los cambios normativos, el software que hace parte del Sistema de Información del FOSYGA para el registro, validación y control de los pagos que en virtud de las decisiones de las Comités Técnico Científicos de las EPS, las Juntas Técnicas Científicas de Pares, La Superintendencia Nacional de Salud o los jueces, deben hacerse por concepto de beneficios extraordinarios no incluidos en el plan general de beneficios, de acuerdo con lo establecido en la ley 1438 de 2011;

2.7.2. Recibir de la firma auditora de cuentas contratada por el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces para auditar los recobros por beneficios extraordinarios de salud radicados al FOSYGA, la información, certificaciones y soportes documentales relacionados con recobros por beneficios extraordinarios, requeridos para efectuar el pago con cargo a los recursos de la Subcuenta de Compensación y Solidaridad, previa ordenación del gasto y autorización del giro de recursos por parte del Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces. Esta obligación deberá desarrollarse de acuerdo con la norma vigente y los cronogramas que defina el Ministerio o quien haga sus veces;

2.7.3. Recibir de la firma auditora de cuentas, contratada por el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces para auditar las reclamaciones ECAT radicadas al FOSYGA, la información, bases de datos y la documentación física relacionada con reclamaciones ECAT, requerida para efectuar el pago con cargo a los recursos de la Subcuenta ECAT, previa ordenación del gasto y autorización del giro de recursos por parte el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces;

2.7.4. Implementar, procesar y mantener actualizada la información de la base de datos histórica con los registros de las solicitudes de recobro presentadas y pagadas con cargo a los recursos del FOSYGA – Subcuenta de Compensación y Solidaridad por recobros por beneficios extraordinarios de salud. Esta información, recibida del anterior administrador fiduciario de los recursos del FOSYGA, así como la que registre la firma auditora de cuentas del FOSYGA, deberá estar disponible, desde el inicio del contrato, en una consulta en línea a través del sistema de información del FOSYGA;

2.7.5. Implementar, procesar y mantener actualizada la información de la base de datos histórica con los registros de las solicitudes de reclamaciones presentadas y pagadas con cargo a los recursos del FOSYGA – Subcuenta ECAT por reclamación. Esta información, recibida del anterior administrador fiduciario de los recursos del FOSYGA, así como la que registre la Firma Auditora de Cuentas del FOSYGA, deberá estar disponible, desde el inicio del contrato, en una consulta en línea a través del sistema de información del FOSYGA;

2.7.6. Las demás que requiera la normatividad y las exigencias propias de la operación del FOSYGA.

2.8. OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL SOPORTE TECNOLOGICO Y SISTEMAS DE

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN
Que la fotocopia que antecede coincide con el documento que se presentó para su autenticación
12 DIC. 2012

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

INFORMACIÓN DEL FOSYGA

2.8.1. Cumplir con los requerimientos establecidos en el numeral 5.2.2.2 del pliego de condiciones Especificaciones Tecnológicas.
2.8.2. Garantizar desde el inicio del contrato la integralidad del Sistema de Información del FOSYGA.
2.8.3. Mantener y actualizar la infraestructura tecnológica referida en los subnumerales 5.2.2.2 del pliego de condiciones, de tal manera que se garantice la ejecución óptima de los procesos informáticos, administrativos, técnicos y financieros del FOSYGA, durante la vigencia del contrato;
2.8.4. Garantizar que la integridad de la infraestructura tecnológica relacionada en el pliego de condiciones esté en servicio 7 días x 24 horas x 365 días al año con una disponibilidad del 99.7%;
2.8.5. Garantizar la administración y operación del FOSYGA sin interrupciones durante el plazo de ejecución del contrato, sobre la misma plataforma y, manejador de bases de datos utilizada por el Ministerio o quien haga sus veces, ver Cuaderno No. .2 del pliego de condiciones;
2.8.6. Suministrar soporte técnico al Ministerio o quien haga sus veces y a los usuarios de la firma auditora de recobros por servicios extraordinarios de salud y reclamaciones ECAT, solucionando inmediatamente los problemas relacionados con acceso a aplicativos, conectividad y comunicaciones y operación de los aplicativos de las subcuentas del FOSYGA, y los problemas técnicos de nivel intermedio de complejidad dentro de un plazo máximo de veinticuatro (24) horas y de treinta y seis (36) horas si es de máximo nivel de complejidad.
2.8.7. Presentar el plan de Gestión de Servicios de Tecnología conforme al estándar ITIL versión 3 para aprobación del Ministerio o quien haga sus veces en los primeros sesenta (60) días a partir de la fecha de inicio del contrato; una vez aprobado el plan, realizar su ejecución, presentando al Ministerio o quien haga sus veces el informe correspondiente. En dicho Plan deberá de incluirse el acuerdo de niveles de servicio del Sistema de Información del FOSYGA de tal manera que garantice calidad y oportunidad en la prestación de los servicios informáticos en un 100%.
2.8.8. Garantizar total seguridad física y lógica de la información y soportes de las bases de datos del FOSYGA. Para estos efectos, el administrador fiduciario del FOSYGA definirá e implementará normas y procedimientos que comprendan lo siguiente: (i) respaldo y recuperación de la información y soportes de las bases de datos; (ii) usuarios, perfiles y permisos; y (iii) pistas de auditoría de todos los eventos y operaciones que ocurran.
2.8.9. Permitir el acceso controlado a las personas autorizadas por el Ministerio o quien haga sus veces, al interventor del contrato y al auditor del FOSYGA a la plataforma tecnológica y/o al sistema de información del FOSYGA, en cualquier momento;
2.8.10. Instalar la totalidad de la infraestructura tecnológica referida en el pliegos de condiciones, en un centro de cómputo, que cumpla con las normas técnicas establecidas para éste, ubicado en el perímetro urbano de la ciudad de Bogotá de fácil accesibilidad;
2.8.11. Garantizar la integridad y la confidencialidad de la información que reciba, procese y genere relativa a la operación del [illegible], en conformidad con lo establecido en las buenas prácticas definidas en la norma ISO [illegible] 266 de 2008 y en la Resolución 816 de 2004 del Ministerio de Protección Social o quien haga sus veces y demás normas o reglamentos que las complementen, modifiquen o adicionen.
2.8.12. Elaborar e implementar un plan de contingencia y continuidad de la operación del FOSYGA, incluyendo sus procesos administrativos, técnicos y financieros, que permita migrar y transportar la

21 SET. 2012

información de manera rápida, segura y eficiente, sin causar problemas en la operación normal del Fondo, para lo cual el Administrador Fiduciario del FOSYGA debe disponer de la infraestructura tecnológica necesaria.

2.8.13. Elaborar y presentar al Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, dentro del primer mes de ejecución del contrato, un plan de contingencia y continuidad para la plataforma tecnológica exigida que la proteja de catástrofes naturales y atentados terroristas y garantice la seguridad y disponibilidad de la información, del software, del hardware y de las comunicaciones. Para tales efectos, dentro del segundo mes de ejecución del contrato el administrador fiduciario del FOSYGA deberá implementarlo y por lo menos una vez cada seis (6) meses durante la vigencia del contrato, realizar simulacros convocando al interventor del contrato. El contratista deberá asumir los costos y suministrar las instalaciones necesarias para el cumplimiento de esta obligación;

2.8.14. Mantener la infraestructura tecnológica y los canales de comunicaciones en funcionamiento y al servicio del FOSYGA durante la ejecución del contrato y por lo menos por cuatro (4) meses adicionales contados a partir de la terminación del contrato;

2.8.15. Realizar y documentar las actividades de migración de bases de datos que sean necesarias, las cuales deberán efectuarse teniendo en cuenta la plataforma tecnológica utilizada por el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces (ver cuaderno No. 2 del pliego de condiciones) y previa presentación y aprobación de la metodología y plan de trabajo que incluya como mínimo el diagnóstico de calidad de datos, las actividades en ambiente de pruebas y las condiciones de aceptación de la migración y ejecutar esta migración garantizando la integridad y calidad de los datos, generando los backups antes y después de cada migración.

2.8.16. Adelantar todas las actividades que garanticen la disposición del software del FOSYGA, instalación, manuales usuario, capacitación, soporte técnico a usuarios, accesibilidad y/o conectividad y las demás que se requieran para asegurar un recibo a satisfacción de dicho software, así como la óptima operación de los procesos del Fondo. Para esto deberá presentar durante el primer (1) mes de contrato, la metodología de aseguramiento de calidad de productos de software la cual deberá ser aceptada por el Ministerio o quien haga sus veces en el plazo de un (1) mes a partir de su presentación y cumplida, a partir del tercer (3) mes de vigencia del contrato y durante la vigencia del mismo. Esta metodología deberá incluir los criterios de aceptación del software.

2.8.17. Disponer de manera independiente, los ambientes de desarrollo, pruebas y producción de forma tal que se garantice la adecuada operación del Sistema de Información del FOSYGA.

2.8.18. Mantener, actualizar y desarrollar, con base en los requerimientos del Ministerio o quien haga sus veces de conformidad con sus necesidades, cambios normativos y tecnológicos, el software que permita la administración adecuada de los recursos del FOSYGA.

2.8.19. Presentar al Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces las especificaciones técnicas de los desarrollos de software del sistema de información del FOSYGA de acuerdo con la metodología de trabajo aprobada por el Ministerio o quien haga sus veces.

2.8.20. Efectuar el mantenimiento correctivo, preventivo, perfectivo adaptativo y los nuevos desarrollos del Sistema de Información del FOSYGA, de conformidad con las necesidades y/o requerimientos a fin de garantizar su óptimo funcionamiento.

Se entenderá por mantenimiento correctivo el orientado a corregir defectos de funcionamiento del software, por mantenimiento perfectivo el orientado a mejorar el rendimiento u otras propiedades mediante la adición de nuevas funcionalidades requeridas por los usuarios, el preventivo es el orientado a modificar el software para mejorar sus propiedades en términos de calidad,

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

mantenibilidad, entre otros y el Mantenimiento adaptativo o evolutivo es el enfocado a la adaptación del software a un cambio normativo o de procedimiento.

Se considera un nuevo desarrollo de software cuando el requerimiento no hace parte de los componentes del Sistema de Información entregado al administrador fiduciario. Cada nuevo desarrollo de software deberá ser manejado como un nuevo proyecto y deberá contar con su respectivo cronograma acordado entre las partes.

Los nuevos desarrollos de software, serán estimados a partir de la aplicación de la metodología acordada entre las partes que determine el número de horas/hombre que se deben invertir en la realización de cada nuevo desarrollo. El contratista presentará a consideración del Ministerio o quien haga sus veces para su aprobación, el valor de hora/hombre a precios de mercado. La metodología deberá establecerse dentro de los primeros 20 días de ejecución del contrato. Si vencido este plazo no se ha definido de manera conjunta, el Ministerio o quien haga sus veces la definirá. El valor total de los nuevos desarrollos que reconocerá el Ministerio o quien haga sus veces será la suma de OCHO MIL VEINTIDOS MILLONES DE PESOS ($8.022.000.000) valor que se encuentra incluido dentro de la comisión fija que se pagará al contratista y que hace parte del presupuesto estimado para el presente contrato, establecido en el numeral 1.12 del pliego de condiciones.

2.8.21. Presentar la metodología de desarrollo y mantenimiento de software que contemple dos opciones de desarrollo: rápido y normal. La metodología debe ser presentada a más tardar en los primeros treinta (30) días de inicio del contrato para aprobación del Ministerio o quien haga sus veces. Esta metodología debe incorporar una herramienta que permita al Administrador de los Recursos del FOSYGA, al interventor del contrato, al auditor del FOSYGA y al Ministerio o quien haga sus veces, efectuar el control y seguimiento del avance en los desarrollos y/o mantenimientos de software.

2.8.22. Capacitar al Ministerio o quien haga sus veces y al interventor del contrato y al auditor del FOSYGA sobre la metodología de desarrollo y mantenimiento de software así como de las herramientas utilizadas para el control y seguimiento a los desarrollos o mantenimientos de software y al proyecto con sus respectivos subproyectos;

2.8.23. A partir del inicio del contrato, emplear una metodología de Gestión de Proyectos que garantice la adecuada administración y control de todas las actividades del Sistema de Información del FOSYGA. Deberá incluir una herramienta automatizada de gestión de proyectos y proveer al Ministerio o quien haga sus veces y al interventor del contrato y al auditor del FOSYGA, mínimo de una licencia cada uno para acceso y consulta al proyecto. Los productos de la aplicación de esta metodología son como mínimo: Documento de Riesgos del Proyecto, Documento de Control de Cambios, Manuales y Documentación del Sistema, reportes periódicos que permitan el seguimiento y control a cada uno de los componentes del Sistema de Información del FOSYGA.

2.8.24. Mantener actualizada la documentación del Sistema de Información del FOSYGA y entregar copia al Ministerio o quien haga sus veces con la periodicidad definida por este y al finalizar el contrato.

2.8.25. Realizar las pruebas al software desarrollado por mantenimientos o nuevos desarrollos, de tal manera que cumpla totalmente las especificaciones funcionales definidas de común acuerdo por las partes.

2.8.26. Proveer una herramienta tecnológica que permita realizar el seguimiento de incidentes en el funcionamiento de los aplicativos o requerimientos.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia
Libertad y Orden

Prosperidad para todos

CONTRATO DE ENCARGO FIDUCIARIO No. 0467 DE 2011 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y CONSORCIO SAYP 2011

2.8.27. Utilizar una herramienta tecnológica que permita el control de versiones del software desarrollado y facilitar su consulta al Ministerio o quien haga sus veces y al interventor auditor.
2.8.28. Mantener copias de seguridad de todas las bases de datos de los procesos que maneja cada una de las subcuentas del FOSYGA. Una de estas copias deberá almacenarse en un centro de custodia de una ciudad diferente a Bogotá.
2.8.29. Entregar y mantener copia actualizada de las bases de datos del FOSYGA para el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, de la siguiente manera: (i) inmediatamente después del proceso de actualización, para cada uno de los procesos de Compensación, BDUA y Solidaridad, (ii) después de cada cierre de paquete (ver cuaderno No. 2 del pliego de condiciones) para el caso de ECAT y Recobros por beneficios extraordinarios de salud y (iii) cada 24 horas para los demás procesos del FOSYGA. Esta copia debe entregarse y actualizarse, garantizando que el proceso de restauración se haga de forma exitosa en los equipos que el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces indique.
2.8.30. Optimizar los tiempos de respuesta para cada una de las operaciones del Sistema de Información del FOSYGA, independientemente de los volúmenes de datos y de transacciones que se estén manejando o se manejen en un futuro;
2.8.31. Efectuar los desarrollos de software necesarios para garantizar que las operaciones del FOSYGA definidas por el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces se realicen por medios electrónicos y orientados a servicios en línea. El contratista deberá presentar el plan para la prestación de servicios por medios electrónicos y en línea de forma permanente, dentro de los primeros seis (6) meses de ejecución del contrato.
2.8.32. Administrar las bases de datos y actualizarlas con la oportunidad requerida para garantizar que los procesos de las subcuentas del Fondo se realicen adecuadamente y crear las bases de datos adicionales que se requieran a las que reciba al inicio del contrato, de tal forma que se disponga de la información para el adecuado manejo de los recursos del FOSYGA.
2.8.33. Disponer permanentemente de las licencias de uso legal de todo el software utilizado en la operación del Fondo, incluyendo el utilizado en los computadores instalados en el Ministerio o quien haga sus veces y en la Superintendencia Nacional de Salud. Cualquier software que requiera utilizar para manejar los procesos operativos del FOSYGA distinto al entregado por el Ministerio o quien haga sus veces o por el anterior administrador de recursos del FOSYGA, deberá ser autorizado previamente por el Ministerio o quien haga sus veces;
2.8.34. Mantener y entregar, con la periodicidad que defina el Ministerio o quien haga sus veces, al finalizar el contrato de encargo fiduciario, copia de seguridad de los siguientes productos informáticos: Software del Fondo (fuentes y ejecutables), bases de datos, archivos y documentación técnica. Todos los productos informáticos así como la información es de propiedad del Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces;
2.8.35. Presentar, dentro de los treinta (30) primeros días de ejecución del contrato la propuesta de plan del Sistema de Gestión de Seguridad de la Información del FOSYGA de acuerdo con la norma ISO 27001, para aprobación del Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, que contenga los lineamientos específicos que garanticen la seguridad y confidencialidad de la información dispuesta en el Sistema de Información del FOSYGA. Esta propuesta deberá incluir sistemas permanentes de auditoría a las bases de datos que detecten posibles riesgos de fraude, alteración o fuga de información;
2.8.36. Cumplir a partir del segundo (2) mes de ejecución del contrato el plan del Sistema de

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN
EL NOTARIO 72 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.
CERTIFICA QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA ES FIEL COPIA TOMADA DE UN DOCUMENTO QUE SE ME PRESENTÓ
12 ENE. 2012
NOTARIO 72 (E)

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

Gestión de Seguridad de la Información del Sistema de Información del FOSYGA de que trata el numeral anterior, realizando con oportunidad y calidad las actualizaciones a que haya lugar durante la ejecución del contrato;

2.8.37. Desarrollar y disponer una (1) página WEB para uso exclusivo del FOSYGA de acuerdo con las normas y requerimientos del Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces y los lineamientos del Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones- Programa Agenda de Conectividad- Estrategia Gobierno en Linea.

2.8.38. Generar con la oportunidad y con los criterios que defina el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, los reportes de información que se requieran de los cruces de las bases de datos del FOSYGA con los datos que remitan las entidades autorizadas por el Ministerio o quien haga sus veces y teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 816 de 2004 del Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces y las demás normas que la modifiquen, deroguen o adicionen.

2.8.39. Disponer los componentes del Sistema de Información del FOSYGA con los respectivos accesos a las bases de datos, conforme a los perfiles definidos para cada usuario de la firma auditora, capacitar, disponer los manuales de usuarios y de operación y efectuar las demás actividades requeridas, de tal manera que la Firma Auditora de Cuentas contratada por el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces para auditar las reclamaciones ECAT y Recobros por Beneficios Extraordinarios de Salud radicados al FOSYGA, pueda operar los componentes del Sistema de Información relacionado con el objeto de su contrato.

2.8.40. Mantener publicada por un término mínimo de un año, la información relacionada con los giros, pagos o transferencias del FOSYGA y la liquidación de UPC de afiliados al régimen subsidiado en la estructura que defina el Ministerio o quien haga sus veces, en un servicio FTP seguro (Protocolo de transferencia de archivos).

2.8.41. Diseñar, administrar y poblar las bases de datos que requiera el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces.

2.8.42. Digitar y verificar los formatos que requiera el Ministerio o quien haga sus veces para la operación del FOSYGA.

2.8.43. Efectuar los cruces de información con otras bases de datos que requiera el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces.

2.8.44. Digitalizar la información que soporte los trámites y las ordenaciones del gasto de los recursos del FOSYGA a través del Sistema de Gestión Documental utilizado en la ejecución del contrato, de acuerdo con las normas definidas por el Archivo General de la Nación.

2.8.45. Los datos, el software, documentación y todos los artefactos generados durante la ejecución del contrato, para la operación del FOSYGA, son propiedad del Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces. Para garantizar dicha propiedad, deberá efectuar el registro de los derechos de autor y los demás trámites legales.

2.8.46. Generar con la oportunidad y con los criterios que defina el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, los reportes de información que se requieran para los cruces de datos con las entidades que administren los sistemas generales de riesgos profesionales y de pensiones, con el SENA, el ICBF, las Cajas de Compensación Familiar, la DIAN o las demás entidades que sean pertinentes para el control de evasión y elusión de aportes, y remitirlos al Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces para lo pertinente;

2.8.47. Diseñar, desarrollar y generar los reportes que requiera el Ministerio de la Protección Social

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

o quien haga sus veces a partir de la información de las bases de datos de las operaciones del FOSYGA, los cuales deben estar integrados al sistema de información.

2.8.48. Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato y de la normatividad y las exigencias propias de la operación del Sistema de Información del FOSYGA.

2.9. OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA PRESENTACIÓN DE INFORMES Y RENDICIÓN DE CUENTAS.

2.9.1. Disponer y suministrar de forma electrónica al Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, Superintendencia Nacional de Salud, interventor del contrato, al auditor del FOSYGA, al revisor fiscal del FOSYGA y a los organismos de control y vigilancia, la información relacionada con todas las operaciones del FOSYGA.

2.9.2. Garantizar al Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, Superintendencia Nacional de Salud, interventor del contrato, al auditor del FOSYGA y al revisor fiscal del FOSYGA, el acceso permanente a los aplicativos y a las bases de datos del sistema de información y prestar el apoyo necesario para el cumplimiento de su función.

2.9.3. Presentar al Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, al interventor del contrato, a la auditoria especializada del FOSYGA y al revisor fiscal del mismo, en forma impresa y en medio magnético, de acuerdo con las normas vigentes sobre la materia para las entidades públicas, como mínimo los siguientes informes Financieros: (a) Estados Financieros, (b) Informe de Ejecución Presupuestal, (c) Informe de Proyecciones de Ingresos y Gastos del FOSYGA y (d) Informe sobre gestión del Portafolio. La información sobre la gestión del portafolio debe llevarse en forma electrónica e incluir, entre otros aspectos, la exposición al riesgo, valoración del portafolio a precios de mercado, rentabilidad y rendimientos efectivos, clasificación por tipo de inversión, emisor y plazos (compra y vencimiento). Estos reportes deben ser presentados mensualmente dentro de los ocho (8) primeros días hábiles del mes siguiente al reportado.

2.9.4. Presentar al Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, al interventor del contrato y a la Superintendencia Nacional de Salud los informes de gestión por períodos mensuales y anuales, de acuerdo con las especificaciones señaladas por el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces contenidas en el Cuaderno No. 4 del pliego de condiciones - ESTRUCTURA DEL INFORME DE GESTIÓN, la información que exija el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces y la que se acuerde entre las partes en el futuro. El informe mensual debe ser presentado dentro de los primeros ocho (8) días hábiles del mes siguiente al período reportado. El informe anual debe ser presentado dentro de los primeros quince (15) días hábiles de cada año. La estructura de los informes podrá ajustarse de acuerdo con las instrucciones del Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces o las necesidades de operación del Fondo y deberá incluir el análisis integral del mismo.

2.9.5. Efectuar los ajustes que se requieran a los informes de acuerdo con las observaciones de la Interventoría, del revisor fiscal del FOSYGA y/o Ministerio o quien haga sus veces dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al recibo de las observaciones y presentar la versión definitiva dentro del mismo término.

2.9.6. Elaborar y ejecutar los planes de mejoramiento necesarios para subsanar observaciones encontradas por el Ministerio o quien haga sus veces, la interventoría del contrato, la auditoría del FOSYGA, el revisor fiscal del FOSYGA, o los entes de control reportando mensualmente al Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces o a los organismos de control y vigilancia.

DIRECCIÓN DE ASUNTOS JURÍDICOS
EL NOTARIO CERTIFICA QUE ESTE DOCUMENTO ES COPIA AUTÉNTICA DE LA QUE SE TUVO A LA VISTA
12 ENE. 2018
NOTARÍA 73 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

que lo requieran, los avances logrados.

2.9.7. Presentar un informe mensual detallado sobre los procesos de nuevos desarrollos de software, discriminando el costo de cada uno de ellos y su estado de ejecución.

2.9.8. Proporcionar la información que el Ministerio o quien haga sus veces, la auditoría del FOSYGA o el interventor del contrato de administración fiduciaria considere necesaria para verificar la operación y/o el cumplimiento de las obligaciones a cargo del administrador fiduciario. Dicha información deberá ser suministrada dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la fecha en que se solicite, salvo que el solicitante considere oportuno brindar un plazo diferente para el efecto.

Pagar oportunamente los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales y pensiones y los aportes a la Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA.

Presentar dentro los tres (3) días hábiles siguientes a la firma de contrato la garantía única de cumplimiento y el recibo de pago de los derechos de publicación en el Diario Único de Contratación de conformidad con lo señalado en el presente documento.

3. OBLIGACIONES A CARGO DEL MINISTERIO o quien haga sus veces

3.1. Adelantar los trámites que legalmente le corresponden, con el fin de que se giren los recursos del aporte de la Nación a la subcuenta de solidaridad del FOSYGA.

3.2. Cancelar la remuneración prevista en el contrato, previo cumplimiento de los requisitos para el pago.

3.3. Verificar a través de la interventoría periódicamente el cumplimiento y la calidad de los servicios del Administrador Fiduciario de los recursos del FOSYGA, con el fin de establecer que los mismos se presten en la forma y oportunidad debidas y cumplan con las condiciones de calidad requeridas por el Ministerio o quien haga sus veces y el Sistema de Seguridad Social en Salud.

3.4. Recibir y evaluar oportunamente los informes presentados por el Administrador Fiduciario de los recursos del FOSYGA, y solicitar los ajustes que se requieran.

3.5. Recibir y evaluar los hallazgos que sobre la operación del FOSYGA le presenten la interventoría del contrato de encargo fiduciario, la auditoría al FOSYGA y el revisor fiscal del FOSYGA y solicitar al administrador fiduciario los ajustes a que haya lugar.

3.6. Atender las solicitudes, requerimientos, conceptos y aprobaciones efectuadas por el Administrador Fiduciario, en el menor tiempo posible, de tal forma que no se afecte la ejecución del contrato.

3.7. El Ministerio o quien haga sus veces efectuará el seguimiento permanente a los ajustes ó nuevos desarrollos del Sistema Integrado de Información del FOSYGA a través de la designación de un funcionario o de un Comité de seguimiento.

CLÁUSULA OCTAVA. PROPIEDAD DE LA INFORMACIÓN: Los derechos patrimoniales sobre las obras que en desarrollo del presente contrato sea necesario realizar o contratar y la información obtenida y procesada por **EL CONSORCIO** serán de propiedad del **MINISTERIO** o quien haga sus veces.

CLÁUSULA NOVENA. GARANTÍAS. EL CONSORCIO deberá constituir a su costa, una vez perfeccionado el presente contrato, las siguientes garantías:

a) **GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO:** Una garantía única que ampare los siguientes riesgos:

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden

Prosperidad para todos

CONTRATO DE ENCARGO FIDUCIARIO No. 0467 DE 2011 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y CONSORCIO SAYP 2011

AMPARO	%	SOBRE EL VALOR	VIGENCIA
Cumplimiento	25	Del contrato	Término de ejecución del contrato y seis (6) meses más y en todo caso, hasta la liquidación del contrato.
Calidad del servicio	20	Del contrato	Término de ejecución del contrato y seis (6) meses más y en todo caso, hasta la liquidación del contrato.
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes suministrados	20	Del contrato	Término de ejecución del contrato y un (1) año más y en todo caso, hasta la liquidación del contrato.
Salarios y prestaciones sociales	5	Del contrato	Término de ejecución del contrato y tres (3) años más y en todo caso, hasta la liquidación del contrato.

PARÁGRAFO PRIMERO: En caso de que haya necesidad de adicionar, prorrogar o suspender la ejecución del contrato resultante o en cualquier otro evento, el contratista se obliga a modificar la garantía única de acuerdo con las normas legales vigentes.

PARÁGRAFO SEGUNDO: EL CONSORCIO deberá mantener vigente la garantía única hasta la liquidación y serán de su cargo el pago de todas las primas y demás erogaciones de constitución. El MINISTERIO o quien haga sus veces podrá solicitar a la aseguradora la prórroga o modificación de las pólizas a cargo del contratista, cuando éste se negare a hacerlo, valor que se descontará de las sumas a él adeudadas.

b) PÓLIZA DE INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS. EL CONSORCIO, para la suscripción del contrato y durante toda su vigencia deberá contar con una Póliza de Infidelidad y Riesgos Financieros – IRF o Global Bancaria, que sea suficiente para el cubrimiento del 5% de la sumatoria del saldo inicial de recursos (portafolio y liquidez) que recibirá el contratista y los recursos administrados por mes. Esta póliza deberá cubrir los riesgos por evento y mantener siempre la cobertura del 5% del valor de los recursos administrados por mes.

CLÁUSULA DÉCIMA. RESPONSABILIDAD: EL CONSORCIO responderá civil y penalmente tanto por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato, como por los hechos u omisiones que le fueren imputables y que causen daño o perjuicio a EL MINISTERIO o quien haga sus veces, todo de conformidad con lo dispuesto por los artículos 52, 53 y 56 de la Ley 80 de 1993 modificada por la Ley 1474 de 2011.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: MULTAS: En caso de mora o incumplimiento de las obligaciones por parte de EL CONSORCIO y previo requerimiento e informe del supervisor, el Ministerio podrá imponer y hacer exigibles las multas diarias y sucesivas, equivalentes al uno por ciento (1%) del valor de este contrato, las cuales entre si no podrán exceder del diez por ciento (10%) del valor del mismo.

PARÁGRAFO: Para los efectos del cobro, se aplicará lo dispuesto en las normas establecidas para el

DESPACHO DE AUTENTICACIÓN
EL SUSCRITO NOTARIO CERTIFICA QUE EL PRESENTE FOTOCOPIA ES IGUAL AL DOCUMENTO QUE TUVO A LA VISTA
TESTIGO
BOGOTÁ D.C.
2 ENE 2013
NOTARIO 72 (E)

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

1150 de 2007, el Decreto 2474 de 2008 y el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011 y demás disposiciones que regulen la materia. El pago o la deducción de dichas sanciones no exoneran a **EL/LA CONTRATISTA** de su obligación de ejecutar el contrato, ni las demás responsabilidades y obligaciones del mismo".

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. PENAL PECUNIARIA: En caso de incumplimiento total o parcial al objeto del contrato o a las obligaciones emanadas del mismo, **EL CONSORCIO** pagará a **EL MINISTERIO** o quien haga sus veces el veinticinco por ciento (25%) del valor del mismo como estimación anticipada de perjuicios, sin perjuicio de la declaratoria de caducidad del contrato y de la imposición de multas. En caso de que los perjuicios superen el valor estimado en ésta cláusula, **EL MINISTERIO** o quien haga sus veces adelantará las acciones pertinentes para lograr su cobro imputando el valor pagado a dichos perjuicios. Igualmente se hará efectiva la cláusula penal cuando dentro de la ejecución contractual el monto de la totalidad de las multas impuestas sumadas iguale el 10% del valor del contrato procederá hacer efectiva ésta cláusula y los montos en ella determinados. **PARÁGRAFO:** Para los efectos de la imposición y cobro, se aplicará las disposiciones establecidas en el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007. El pago o la deducción de dichas sanciones no exoneran al **CONTRATISTA** de su obligación de ejecutar el contrato, ni de las demás responsabilidades y obligaciones del mismo. **EL CONSORCIO** autoriza para que **EL MINISTERIO** o quien haga sus veces haga efectivo el valor de la cláusula penal descontándola de las sumas que adeude al contratista en desarrollo del contrato o sobre la garantía única, o se cobrará por la jurisdicción de lo contencioso administrativo.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA. INDEMNIDAD: Con ocasión de la celebración, ejecución y liquidación del presente contrato **EL CONSORCIO** se compromete y acuerda en forma irrevocable a mantener indemne a **EL MINISTERIO** o quien haga sus veces por cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes, por cualquier reclamo, acción judicial, demanda, daño o responsabilidad de cualquier tipo o naturaleza que sea entablada por cualquier persona pública o privada, física o jurídica, o dependientes de **EL CONSORCIO**, cualquiera fuera la causa del reclamo, responsabilidad que se mantendrá aún terminado el contrato por cualquier causa. La responsabilidad se extenderá a indemnización, gastos y costas, sin que la enunciación sea limitativa. En estos casos **EL MINISTERIO** o quien haga sus veces queda facultado para afectar cualquier suma que por cualquier concepto EL **MINISTERIO** o quien haga sus veces adeudara a EL **CONSORCIO**, sin que ello limite la responsabilidad de esta (e) última (o).

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA. LIQUIDACIÓN: Una vez cumplidas las obligaciones surgidas del contrato de conformidad con lo señalado por el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, las partes de común acuerdo procederán dentro de los cuatro (4) meses calendario siguientes a la fecha de recibo final o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga, se procederá a su liquidación por parte del **MINISTERIO** o quien haga sus veces, mediante acta en la que constarán las sumas de dinero recibidas por **EL CONSORCIO** y la contraprestación de éste. En el acta se hará constar el cumplimiento de las obligaciones a cargo de cada una de las partes de acuerdo con lo estipulado en el contrato. El Acta Final de Liquidación llevará la firma de las partes. Si **EL CONSORCIO** no se presenta a la liquidación previa notificación o convocatoria que le haga la entidad, o las partes no lleguen a ningún acuerdo sobre el contenido de

COPIA AUTENTICACIÓN
EL PRESENTE DOCUMENTO ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LA OFICINA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE BOGOTÁ D.C.
2012

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS
ES FIEL COPIA DE DOCUMENTO QUE REPOSA EN ESTE ARCHIVO
FIRMA:
FECHA: 21 SET. 2012

1167 1799

PRÓRROGA No. 1, ADICION No. 2 Y MODIFICACIÓN No. 2 AL CONTRATO DE ENCARGO FIDUCIARIO No. 467 DE 2011 SUSCRITO ENTRE EL ENTONCES MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, HOY MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL Y EL CONSORCIO SAYP 2011

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

Entre los suscritos **ÁLVARO ROJAS FUENTES**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 3.230.429 de Tenjo (Cundinamarca) obrando en su condición de Director de Administración de Fondos de la Protección Social del **MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**, nombrado mediante Resolución No.1682 del 21 de mayo de 2015, y debidamente posesionado según Acta No. 056 del 1 de junio de 2015, legalmente facultado para contratar de conformidad con lo dispuesto en el Decreto Ley 4107 del 2 de noviembre de 2011 y en la Resolución No.14 del 8 de enero de 2013, modificada por la Resolución 1052 de 2015, siguiendo las disposiciones de la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015 y demás disposiciones vigentes sobre la Contratación de la Administración Pública, quien en adelante se denominará **EL MINISTERIO** y **ERLES EDGARDO ESPINOSA**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.563.255 de Bogotá, en su condición de Representante Legal del **CONSORCIO SAYP 2011**, de conformidad con el documento de acuerdo consorcial de fecha 19 de agosto de 2011, integrado por **FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. - FIDUPREVISORA S.A.**, con NIT. 860.525.148-5, sociedad anónima de economía mixta de carácter indirecto y del orden nacional, constituida mediante Escritura Pública No. 25 del 29 de marzo de 1985 de la Notaria 33 del Circulo de Bogotá y **FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A. – FIDUCOLDEX,** con NIT. 800.178.148-8, sociedad de economía mixta indirecta constituida por Escritura Pública No. 1497 del 31 de octubre de 1992 de la Notaria 4° de Cartagena y quien, para los efectos de la presente prórroga, adición y modificación se denominará **EL CONSORCIO**, de común acuerdo, suscribimos el presente documento de modificación que conlleva a la primera prórroga, segunda adición y segunda modificación del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, previas las siguientes consideraciones:

1) Que el 23 de septiembre de 2011, **EL MINISTERIO** y **EL CONSORCIO** suscribieron el Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, cuyo objeto de conformidad con lo enunciado en su Cláusula Primera, es: *"Realizar el recaudo, administración y pago de los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA – del Sistema General de Seguridad Social en Salud en los términos establecidos en la Ley 100 de 1993, 1122 de 2007 y 1438 de 2011, en especial en los artículos 167, 205 y 218 a 224 de la Ley 100 de 1993, los Decretos 1283 de 1996, 1281 de 2002, 050 de 2003, 2280 de 2008, 3990 de 2007, lo señalado por la Comisión de Regulación en Salud y el Ministerio de la Protección Social o quien haga su veces, y demás normas y reglamentos que lo complementen, adicionen, modifiquen o sustituyan, que cumpla con las exigencias técnicas, jurídicas y económicas definidas en el Pliego de Condiciones y en la propuesta presentada por el contratista".*

2) Que la Cláusula Tercera del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, establece como plazo de ejecución cincuenta y nueve (59) meses, contados a partir de la firma del acta de inicio, previo registro presupuestal y aprobación por parte del entonces Ministerio de la Protección Social de las garantías correspondientes.

3) Que el acta de inicio del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011 se suscribió el día 3 de octubre de 2011 y teniendo en cuenta que el plazo de ejecución empieza a contarse desde la fecha de suscripción de dicho documento, el mismo termina el 3 de septiembre de 2016.

4) Que en la Cláusula Cuarta del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011 se pactó como valor inicial la suma de **CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS ($132.290.250.147) M/CTE**, valor que comprendía la comisión fiduciaria por toda la ejecución del contrato y la suma correspondiente a las inversiones iniciales para la ejecución del mismo, así como los impuestos, tasas, contribuciones y demás costos directos e indirectos, discriminado para cada año de vigencia, así:

VIGENCIAS	Valor
2011(1 OCT AL 31 DIC)	$ 14.355.881.211
2012	$ 23.967.558.204
2013	$ 24.668.285.645
2014	$ 25.368.273.237
2015	$ 26.068.145.318
2016 (1 ENE - 31 AGO)	$ 17.862.106.532
VALOR TOTAL CONTRATACIÓN	**$ 132.290.250.147**

5) Que el 5 de agosto de 2015, las partes suscribieron de común acuerdo la Adición No. 1 y Modificación No. 1 al Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, adicionando el valor del contrato en la suma de **CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS ($5.394.357.168) M/CTE.**

6) Que conforme se estableció en el Parágrafo 2 adicionado a la Obligación 2.8.20 de la Cláusula Séptima del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011 "*Los recursos adicionados a esta obligación, por valor de $5.051.640.246, no hacen parte de la comisión fija mensual y, por lo tanto, su pago se realizará de acuerdo a los requisitos previstos en la modificación de la cláusula quinta*".

7) Que la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social del Ministerio de Salud y Protección Social, mediante oficio radicado con el No. 20163310145052l del 8 de agosto de 2016 solicitó al Consorcio SAYP 2011 la remisión formal de la justificación de requerimientos técnicos y valores estimados respecto a la necesidad de Prórroga No. 1, Adición No. 2 y Modificación No. 2 al Contrato de Encargo fiduciario 467 de 2011.

8) Que el anterior oficio fue objeto de respuesta por parte del Consorcio SAYP 2011 mediante radicado No. 2016423001680142 del 19 de agosto de 2016, a través del cual justificó cada uno de los requerimientos técnicos de la nueva infraestructura necesaria para garantizar la continuidad del negocio, como es el aumento de la capacidad de almacenamiento, procesamiento y desempeño de la misma, el detalle de los elementos, la destinación de la tecnología requerida, sus usos y valores asociados a los mismos, así como la extensión de garantías.

9) Que el Interventor del Contrato, JAHV McGregor S.A.S, en respuesta al radicado No. 20163310152414l del 23 de agosto de 2016, a través del cual la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social le solicitó pronunciamiento sobre la viabilidad de adicionar, prorrogar y modificar el Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, tomando como base el análisis técnico y jurídico de la necesidad de prórroga, adición y modificación elaborado por el Ministerio, solicitó a esta entidad mediante oficio que hace parte integral del presente documento, JAHV-INT-117445-16 del 25 de agosto de 2016, radicado con el No. 201642301720082 de la misma fecha, previas algunas consideraciones, ampliar el plazo del contrato hasta el 31 de marzo de 2017 y para efectos de la adición, que las partes lleguen a los acuerdos necesarios para garantizar la continuidad de la operación, permitiéndole al Interventor del contrato, verificar el cumplimiento de las obligaciones que se vienen ejecutando y las nuevas que se contraigan por efecto de la prórroga, adición y modificación que autorice y acuerde el Ministerio de Salud y Protección Social.

10) Que durante la ejecución del contrato, se expidió la Ley 1753 de 2015, la cual, con el fin de garantizar el adecuado flujo y los respectivos controles a los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS, creó en su artículo 66 la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES), como una entidad de naturaleza especial, del nivel descentralizado, del orden nacional, asimilada a una Empresa Industrial y Comercial del Estado, cuyo objeto social será administrar los recursos que hoy día hacen parte del Fondo de Solidaridad y Garantía (FOSYGA), los del Fondo de Salvamento y Garantías para el Sector Salud (FONSAET), los que financien el aseguramiento en salud, los copagos por concepto de prestaciones no incluidas en el plan de beneficios del Régimen Contributivo y los recursos que se recauden como consecuencia de las gestiones que realiza la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP).

11) Que si bien, la citada Ley creó la Entidad, le asignó funciones y dispuso los recursos objeto de administración y su destino, es claro que la entrada en operación de la ADRES está sujeta a la expedición por parte del Gobierno Nacional, en ejercicio de la facultad prevista en el parágrafo 1 del artículo 66 de la Ley 1753 de 2015, de los decretos que establezcan las condiciones generales de operación, estructura interna de la entidad y la planta de personal necesaria para el cumplimiento de su objeto y

funciones, los cuales a la fecha se encuentran en trámite de expedición por parte del Presidente de la República.

En consideración de lo anterior, es pertinente precisar que hasta tanto el Gobierno Nacional expida los respectivos decretos, la ADRES podrá adelantar los trámites presupuestales, contractuales y administrativos necesarios para adquirir los bienes y servicios requeridos para su puesta en funcionamiento; lo que implica que se adelanten con sujeción a las normas de contratación estatal, los diferentes procesos de selección objetiva, entre otros, de los siguientes: (i) arrendamiento de la sede donde operará la entidad; (ii) parametrización de la herramienta de integración ERP a las nuevas condiciones presupuestales derivadas de la unidad de caja y eliminación de las subcuentas del FOSYGA; (iii) contratación de los servicios generales de la entidad (seguros, pólizas, servicios públicos, tiquetes para servicios de transporte, telefonia, aseo, cafeteria, vigilancia, elementos de oficina, dotación de personal, vinculación de personal, fotocopiado e impresión, entre otros) y (iv) contratación del centro de datos, conectividad, arrendamiento de equipos y demás infraestructura tecnológica requerida para garantizar la operación de la entidad y de los sistemas de información en los que se soportarán los procesos de recaudo y control de los diferentes recursos administrados por ADRES, auditoría integral de prestaciones excepcionales de salud (recobros No POS y reclamaciones por eventos naturales, catastróficos o terroristas) y liquidación, reconocimiento y pago de las Unidades de Pago por Capitación –UPC- del Régimen Contributivo y Subsidiado y de los recobros y reclamaciones aprobados y las auditorías en virtud del Artículo 3º del Decreto Ley 1281 del 2002, de tal forma que se verifique y garantice que una vez la ADRES asuma la administración plena de los recursos definidos en los Artículos 66 y 67 de la Ley 1753 de 2015, los resultados sean consistentes con la normativa aplicable a cada proceso y a las dinámicas funcionales asociadas a los mismos, entre otros reconocimientos a que haya lugar. El Ministerio estima que la realización de estos procesos de selección objetiva requiere contar con un tiempo mínimo aproximado de cuatro (4) meses para adelantar su gestión.

Adicionalmente, el Ministerio de Salud y Protección Social, está llamado durante la fase de transición a adelantar actividades orientadas a garantizar la funcionalidad, integridad y consistencia de los procesos que tendrá que operar de forma autónoma la ADRES luego de la finalización del actual contrato de encargo fiduciario, para lo cual debe realizar dichos procesos por su propia cuenta y de forma paralela a los procesos que opere el actual administrador fiduciario, con el objetivo de verificar, entre otros aspectos, la configuración de la infraestructura tecnológica adquirida y puesta en producción, así como los resultados de los diferentes procesos misionales, estimando que las pruebas en paralelo deben efectuarse durante mínimo tres (3) meses, contados a partir de la adquisición de la nueva infraestructura tecnológica.

Que en virtud de lo anterior y teniendo en cuenta que el plazo de ejecución del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011 finaliza el 3 de septiembre de 2016, la Dirección

de Administración de Fondos de la Protección Social del Ministerio de Salud y Protección Social en el marco de las funciones previstas en el artículo 36 del Decreto ley 4107 de 2011, considera pertinente que se prorrogue hasta el 31 de marzo de 2017 el término de ejecución del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, para garantizar la continuidad de la operación del FOSYGA.

Que por lo anterior, la prórroga del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, se justifica en la necesidad de garantizar la continuidad de la operación del Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA mientras entra en operación la ADRES, tiempo durante el cual se requiere continuar con el cumplimiento de las obligaciones que vienen siendo ejecutadas por el Consorcio SAYP 2011 con ocasión de la ejecución del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, dejando claro que la decisión de prorrogar el plazo del contrato obedece a razones ajenas a la voluntad de las partes contratantes, por lo que al estar el Contrato en ejecución y vigente, conforme a lo previsto en el artículo 40 de la Ley 80 de 1993, así como lo establecido en el numeral 9.5 de la Resolución 3222 de 2014, por la cual se adopta el Manual de Contratación del Ministerio de Salud y Protección Social, resulta jurídicamente viable prorrogar el contrato hasta el 31 de marzo de 2017.

Que con ocasión de la prórroga del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011 hasta marzo 31 de 2017, para garantizar la operación del FOSYGA, se debe adicionar el valor de la comisión fiduciaria pactada inicialmente, descontando la alícuota por concepto de nuevos desarrollos que se ejecuta hasta agosto de 2016, en un valor de **QUINCE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS ($15.463.094.260)**, distribuidos de la siguiente manera: Para el año 2016, un valor de **OCHO MIL SETECIENTOS VEINTITRÉS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS ($8.723.889.568)**, valor que se pagará en mensualidades o fracción de ellas, de **DOS MIL CIENTO OCHENTA MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS ($2.180.972.392)** y para el año 2017, por valor de **SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS ($6.739.204.692),** los cuales se pagarán en mensualidades o fracción de ellas de **DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($2.246.401.564).**

Con ocasión de la prórroga anteriormente señalada del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011 hasta el 31 de marzo de 2017, se requiere adicionar recursos para garantizar la disponibilidad de la plataforma tecnológica que soportará la operación del FOSYGA durante el término de la prórroga del contrato, así como la extensión de las garantías de los equipos que actualmente respaldan la operación del FOSYGA, por valor **de SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES ONCE MIL**

SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS ($6.595.011.656), tal como se describe a continuación:

Descripción	Valor Mensual	Valor Total
Nuevos componentes para ampliar capacidad de la infraestructura SAN Dell Compellent	N/A	$ 449.113.909
Máquinas virtuales en modalidad de hosting Plataforma como Servicio (PasS), Administración y Servicios de Backup (*)	$ 606.220.178	$ 4.243.541.246
Recursos de almacenamiento en Datacenter Alterno (*)	$ 133.018.586	$ 931.130.100
Extensión de garantías	N/A	$ 680.397.140
Servicios profesionales de integración de infraestructura y conectividad entre ambiente virtual y ambiente productivo integral de infraestructura	N/A	$ 290.829.261
Total		**$ 6.595.011.656**

NOTA: Los valores relacionados en este cuadro, incluyen los impuestos, tasas y contribuciones a las que hay lugar.

* Los valores mensuales correspondientes a estos ítems constituyen la comisión adicional de que trata la cláusula tercera de la presente Prórroga No. 1, Adición No. 2 y Modificación No. 2.

Que con el fin de cumplir con el principio de planeación de los contratos y teniendo en cuenta que la operación del FOSYGA es dinámica al estar sujeta a cambios normativos, se requiere prever durante el tiempo de ejecución de la prórroga la implementación de nuevos desarrollos, por lo que para su puesta en producción, se requiere adicionar por este concepto la Obligación 2.8.20 de la Cláusula Séptima del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, en un valor de **OCHO MIL SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS ($8.600.000.000) M/CTE**, distribuidos así: para la vigencia 2016 un valor de **CUATRO MIL SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS ($4.600.000.000)** y para la vigencia 2017, un valor de **CUATRO MIL MILLONES DE PESOS ($4.000.000.000)**.

Que la obligación de financiar los nuevos desarrollos sólo surge, una vez **EL CONSORCIO** le ha acreditado al **MINISTERIO** el cumplimiento de los siguientes requisitos: i) Que el requerimiento constituya un nuevo desarrollo, ii) Que el nuevo desarrollo esté puesto en producción y iii) Que el nuevo desarrollo este soportado con la documentación completa. Lo anterior basado en la metodología de puntos funcionales acordada entre la Oficina de TIC del Ministerio de Salud y Protección Social y el Consorcio SAYP 2011.

Que por otra parte, para lograr la migración de los controles de cambios de las funcionalidades del aplicativo ERP del Sistema de Información del FOSYGA, realizados con posterioridad al mes de agosto de 2015, se requiere adicionar recursos por valor de **TRESCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL TREINTA Y CUATRO PESOS ($331.510.034) M/CTE** incluido IVA.

Que por lo antes señalado el valor total a adicionar al Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011 es la suma de **TREINTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE**

MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS ($30.989.615.950), tal como se describe a continuación:

CONCEPTO	VIGENCIA 2016	VIGENCIA 2017	TOTAL
Comisión Fiduciaria	$ 8.723.889.568	$ 6.739.204.692	$ 15.463.094.260
Nueva Infraestructura	$ 4.377.295.366	$ 2.217.716.290	$ 6.595.011.656
Nuevos Desarrollos	$ 4.600.000.000	$ 4.000.000.000	$ 8.600.000.000
Implementación de nuevos ajustes al ERP	$ 331.510.034		$ 331.510.034
Total	**$ 18.032.694.968**	**$ 12.956.920.982**	**$ 30.989.615.950**

Que la presente prórroga, adición y modificación se encuentra reportada en la línea 72 del **Plan de Adquisiciones** de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social.

Que la presente Prórroga No. 1, Adición No. 2 y Modificación No. 2 al Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, cuenta con las autorizaciones de disponibilidad presupuestal suscritas por la Coordinadora del Grupo de Administración FInanciera del FOSYGA, de la Subdirección de Gestión de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social, así como de la autorización de las vigencias futuras correspondientes emitidas por el Director de Administración de Fondos de la Protección Social.

Que las condiciones técnicas, financieras y jurídicas de la presente prórroga, adición y modificación al Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, fueron objeto de revisión y recomendación por parte del Comité Asesor de Contratación del **MINISTERIO** al Ordenador del Gasto de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social, en la sesión llevada a cabo el 25 de agosto de 2016.

Que revisado el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República, ni **EL CONSORCIO**, ni las firmas fiduciarias que lo conforman, **FIDUPREVISORA S.A.** y **FIDUCOLDEX S.A.**, aparecen reportadas en el citado boletín.

Que se anexa al presente documento la certificación de pago de aportes parafiscales expedida por el revisor fiscal del CONSORCIO en la que en cumplimiento de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, se acredita el cumplimiento de las obligaciones respecto al Sistema General de la Seguridad Social en Salud, pensiones, ARL, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

Que la adición en recursos objeto de este documento, se da en observancia de las condiciones estipuladas en el artículo 40 de la Ley 80 de 1993.

Que de conformidad con lo estipulado en el artículo 2.8.4.3.1.3 del Decreto 1068 de 2015, el Ordenador del Gasto autoriza la presente Prórroga No. 1, Adición No. 2 y Modificación No. 2 del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011.

De las anteriores consideraciones y de acuerdo con la normativa vigente, se desprende que la presente Prórroga No. 1, Adición No. 2 y Modificación No. 2 del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, cuyas cláusulas se enuncian a continuación, es jurídicamente viable:

CLÁUSULA PRIMERA. PRORROGAR el plazo de ejecución establecido en la Cláusula Tercera del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011 hasta el 31 de marzo de 2017.

CLÁUSULA SEGUNDA. ADICIONAR la Cláusula Cuarta del Contrato de Encargo Fiduciario 467 de 2011 en la suma de **VEINTIDÓS MIL CINCUENTA Y OCHO MILLONES CIENTO CINCO MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS ($22.058.105.916),** incluidos todos los impuestos y gastos directos e indirectos a los que haya lugar.

EL MINISTERIO pagará a **EL CONSORCIO** el valor antes indicado con cargo a los siguientes Certificados de Disponibilidad Presupuestal y autorización de vigencias futuras, expedidos por la Coordinadora del Grupo Administración Financiera del FOSYGA de la Subdirección de Gestión de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social, y por el Director de Administración de Fondos de la Protección Social, respectivamente, así:

VIGENCIA 2016				
CONCEPTO	Fecha	Valor	Concepto	Vigencia
CDP No. 301 – Prórroga No. 1, adición No 2 y Modificación No 2 al contrato de encargo fiduciario No 467 de 2011	23/08/2016	$ 17.222.678.518	Remuneración Fiduciaria	2016
CDP No. 7216 – Amparar la prórroga 1,adicion No 2 y modificación No. 2 al contrato de encargo fiduciario 467 de 2011	23/08/2016	$810.016.450	Remuneración Fiduciaria	2016

VIGENCIA 2017				
Vigencia futura	Fecha	Valor	Concepto	Vigencia
Autorización de vigencias futuras Nos. 201633300199183 y 201633210201223 por valor de	23/08/2016	$ 12.956.920.982	Remuneración Fiduciaria	2017

VIGENCIA 2017				
Vigencia futura	Fecha	Valor	Concepto	Vigencia
$10.739.204.692 y $ 2.217.716.290 expedidos el 23 y 24 de agosto de 2016 respectivamente, suscritas por el Director de Administración de Fondos de la Protección Social				

CLÁUSULA TERCERA. MODIFICAR parcialmente la forma de pago establecida en la Cláusula Quinta del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011 en el sentido de establecer la remuneración fiduciaria mensual fija para la vigencia 2016 en **DOS MIL NOVECIENTOS VEINTE MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS ($2.920.211.156) M/CTE** y la estimada para la vigencia 2017 en **DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS ($2.985.640.328) M/CTE**, valor que incluye la comisión fiduciaria pactada inicialmente, descontando la alicuota por concepto de nuevos desarrollos que se ejecuta hasta agosto de 2016 y, la comisión adicional que se deriva de la presente prórroga por los conceptos de (i) Máquinas virtuales en modalidad de hosting Plataforma como Servicio (PasS) y de la (ii) Administración y Servicios de Backup y Recursos de almacenamiento en Datacenter Alterno.

Lo anterior sin perjuicio en lo pactado en el contrato principal y en la Adición No. 1 y Modificación No. 1 al Contrato de Encargo Fiduciario No 467 de 2011.

PARÁGRAFO. El Ministerio pagará por única vez el valor de **UN MIL CUATROCIENTOS VEINTE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS ($1.420.340.310) M/CTE**, previa presentación por parte del CONSORCIO de la factura por concepto de comisión fiduciaria por los ítems de (i) Nuevos componentes para ampliar capacidad de la infraestructura SAN Dell Compellent, (ii) Extensión de garantías y de los (iii) Servicios profesionales de integración de infraestructura y conectividad entre ambiente virtual y ambiente productivo integral de infraestructura.

La Oficina de Tecnologías de la Información y la Comunicación – OTIC del Ministerio de Salud y Protección Social, de acuerdo con la metodología que defina para el efecto, verificará, junto con el Interventor del Contrato, la implementación de los ítems a que hace alusión este Parágrafo.

CLÁUSULA CUARTA. ADICIONAR y MODIFICAR, la obligación No. 2.8.20 de la Cláusula Séptima del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, en la suma de **OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL TREINTA Y CUATRO PESOS ($8.931.510.034) M/CTE**, por concepto de nuevos desarrollos e implementación de nuevos ajustes al ERP.

EL MINISTERIO pagará a **EL CONSORCIO** el valor antes indicado, con cargo a los siguientes Certificados de Disponibilidad Presupuestal y autorización de Vigencias Futuras, previo el cumplimiento de los requisitos señalados en el Parágrafo Primero adicionado a la Cláusula **QUINTA** del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011.

VIGENCIAS	*DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y VIGENCIAS FUTURAS*	*PRESUPUESTO ESTIMADO PRÓRROGA Y ADICIÓN No. 2 DEL CONTRATO*
2016	Certificados de Disponibilidad Presupuestal No. 301 por valor de $17.222.678.518 y No 7216 por valor de $810.016.450 expedidos el 23 de agosto de 2016 por la Coordinadora del Grupo de Administración Financiera del FOSYGA	$18.032.694.968
2017	Autorización de vigencias futuras Nos. 201633300199183 y 201633210201223 por valor de $10.739.204.692 y $ 2.217.716.290 expedidos el 23 y 24 de agosto de 2016 respectivamente, suscritas por el Director de Administración de Fondos de la Protección Social	$12.956.920.982

PARÁGRAFO. Para el desarrollo de la implementación de nuevos ajustes al ERP, de manera conjunta el **MINISTERIO** y el **CONSORCIO** ajustarán el cronograma respectivo a que hace referencia el parágrafo tercero de la Cláusula Quinta de la Adición No. 1 y Modificación No.1 al Contrato de Encargo Fiduciario No 467 de 2011.

CLÁUSULA QUINTA. MODIFICAR el contenido de la Cláusula Sexta del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, la cual quedará así:

> ***CLÁUSULA SEXTA. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: EL MINISTERIO*** *pagará al CONTRATISTA el valor estipulado en el presupuesto de la presente Prórroga No. 1, Adición No. 2 y Modificación No. 2 al Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, así:*

VIGENCIAS	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y VIGENCIAS FUTURAS	PRESUPUESTO ESTIMADO PRÓRROGA Y ADICIÓN No. 2 DEL CONTRATO
2016	Certificados de Disponibilidad Presupuestal No. 301 por valor de $17.222.678.518 y No 7216 por valor de $810.016.450 expedidos el 23 de agosto de 2016 por la Coordinadora del Grupo de Administración Financiera del FOSYGA	$13.101.184.934
2017	Autorización de vigencias futuras Nos. 201633300199183 y 201633210201223 por valor de $10.739.204.692 y $ 2.217.716.290 expedidos el 23 y 24 de agosto de 2016 respectivamente, suscritas por el Director de Administración de Fondos de la Protección Social	$ 8.956.920.982

Para la obligación 2.8.20

VIGENCIAS	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y VIGENCIAS FUTURAS	PRESUPUESTO ESTIMADO PRORROGA Y ADICIÓN No. 2 DEL CONTRATO
2016	Certificados de Disponibilidad Presupuestal No. 301 por valor de $17.222.678.518 y No 7216 por valor de $810.016.450 expedidos el 23 de agosto de 2016 por la Coordinadora del Grupo de Administración Financiera del FOSYGA.	$ 4.931.510.034
2017	Autorización de vigencias futuras Nos. 201633300199183 y 201633210201223 por valor de $10.739.204.692 y $ 2.217.716.290 expedidos el 23 y 24 de agosto de 2016 respectivamente, suscritas por el Director de Administración de Fondos de la Protección Social	$4.000.000.000

CLÁUSULA SEXTA. MODIFICAR la obligación 2.8.4 de la Cláusula Séptima del Contrato de Encargo Fiduciario 467 de 2011, en el sentido de adicionar un parágrafo, la cual quedará así:

"2.8.4. Garantizar que la integridad de la infraestructura tecnológica relacionada en el pliego de condiciones esté en servicio 7 días x 24 horas x 365 días al año con una disponibilidad del 99.7%.

***PARÁGRAFO:** En el evento en que se presenten situaciones de orden tecnológico que afecten el cumplimiento de los Acuerdos de Niveles de Servicio – ANS y el CONSORCIO aduzca que el mismo obedeció a la obsolescencia de la infraestructura, las mismas se revisarán por parte de un Comité de Evaluación integrado por: un (1) ingeniero de sistemas designado por la Jefe de la Oficina de Tecnologías de la Información y la Comunicación – OTIC del Ministerio de Salud y Protección Social; un (1) ingeniero de sistemas designado por la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social; el Director de Sistemas del CONSORCIO y un (1) ingeniero experto designado por la firma interventora.*

Para estos efectos, en el momento en que se detecte un incidente asociado a este tipo de eventos, el CONSORCIO deberá informar inmediatamente al MINISTERIO, con copia a la firma interventora, la ocurrencia del mismo, solicitando la programación del comité correspondiente y dentro de las 24 horas siguientes remitirá las evidencias que correspondan. El Comité se reunirá dentro de los tres (3) días siguientes a la notificación del hecho y generará el Acta de Evaluación del Incidente, que servirá como soporte para la calificación de la obligación por parte del interventor. Cuando en el acta se determine que el evento ocurrió con ocasión de la obsolescencia de la plataforma tecnológica en uso, el mismo será excluido de la medición del ANS para el periodo evaluado."

CLÁUSULA SÉPTIMA. GARANTÍAS. EL CONSORCIO deberá modificar la garantía única que ampara el Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, de conformidad con los términos y condiciones establecidos en la presente Prórroga No. 1, Adición No. 2 y Modificación No. 2, debiendo allegarla a la Subdirección de Asuntos Jurídicos de los Fondos y Cuentas de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social del Ministerio, dentro de los tres (3) días siguientes a la suscripción del presente documento.

CLÁUSULA OCTAVA. RECLAMACIONES. Con ocasión de esta Prórroga No. 1, Adición No. 2 y Modificación No. 2, al Contrato de Encargo Fiduciario 467 de 2011, las partes no renuncian a reclamaciones presentes o futuras que se llegaren a presentar por la ejecución del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011.

CLÁUSULA NOVENA. VIGENCIA. Las demás cláusulas del **Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011**, incluyendo las de la Adición No. 1 y la Modificación No. 1, continúan vigentes en cuanto no se opongan a lo establecido en la presente Prórroga No 1, Adición No. 2 y Modificación No. 2.

CLÁUSULA DÉCIMA. DOCUMENTOS CONTRACTUALES. Para todos los efectos, son documentos de esta Prórroga No. 1, Adición No. 2 y Modificación No. 2 y por lo tanto hacen parte integral de la misma, los mencionados en la presente minuta..

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA. PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN. Esta Prórroga No. 1, Adición No. 2 y Modificación No. 2, al Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, se perfecciona con la firma de las partes, el registro presupuestal por parte de **EL MINISTERIO** y la aprobación de la modificación de la garantía.

Para constancia se firma en Bogotá D.C., el día 26 AGO 2016

26 AGO 2016

ALVARO ROJAS FUENTES
EL MINISTERIO

ERLES EDGARDO ESPINOSA
EL CONSORCIO

Elaboró: JMartinezR / Grivera
Revisó/ Aprobó: G Ariza R / J Borda / D Ovalle / C Ospina

1173 1811

ACUERDO PARA LA CONSTITUCION DEL CONSORCIO DENOMINADO "CONSORCIO SAYP 2011"

Entre las suscritas, **MYRIAM JOSEFINA BALMASEDA PUPO**, vecina de la ciudad de Bogota, identificada con la cédula de ciudadanía No. 45.480.752 de Cartagena, quien obra en calidad de Vicepresidente Comercial - Representante Legal de la sociedad **FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. – FIDUPREVISORA S.A.,** de una parte, y de la otra parte, **SONIA ABISAMBRA RUIZ,** mayor de edad y vecina de la ciudad de Bogotá, D.C., identificada con la cédula de ciudadanía No 41.602.059 de Bogotá, en su condición de Presidente y por lo tanto Representante legal de **FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A. FIDUCOLDEX,** sociedad de servicios financieros, con domicilio en Bogotá D.C., constituida mediante la Escritura Pública No. 1497 del 31 de octubre 31 de 1992 de la Notaría Cuarta (4ª) de Cartagena, sociedades fiduciarias legalmente constituidas y con domicilio principal en Bogotá, todo lo cual acreditan con los certificados expedidos por la Cámara de Comercio y la Superintendencia Financiera de Colombia que se anexan al presente documento para que formen parte integral del mismo, quienes en adelante, cuando a ellas se haga referencia en forma individual, se denominarán, **FIDUPREVISORA, FIDUCOLDEX,** o **FIDUCIARIAS**, cuando se les mencione a todas de manera general, hemos convenido conformar un CONSORCIO para la participación en el Proceso de Selección Abreviada **SAMC No. 4 de 2011** abierta por el MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL para realizar el "Recaudo, Administración Y Pago De Los Recursos Del Fondo De Solidaridad Y Garantía – Fosyga – Del Sistema General De Seguridad Social En Salud", con el fin de presentar la propuesta, celebrar y ejecutar el respectivo contrato en caso de serle adjudicada la convocatoria, CONSORCIO que se regirá por las normas legales vigentes y las cláusulas que a continuación se estipulan, previas las siguientes consideraciones:

PRIMERO: El 10 de Agosto de 2011 el MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL autorizó la iniciación del Proceso de Selección Abreviada **SAMC No. 4 de 2011** la cual tiene por objeto el: Recaudo, Administración Y Pago De Los Recursos Del Fondo De Solidaridad Y Garantía – Fosyga – Del Sistema General De Seguridad Social En Salud.

SEGUNDO: Que de acuerdo con lo establecido en el Pliego de Condiciones de la Contratación, el proponente o proponentes deben estar constituidos legalmente en Colombia como Sociedades Fiduciarias, sometidas a la inspección y vigilancia de la Superintendencia Financiera de Colombia.

TERCERO: Las FIDUCIARIAS por su naturaleza y experiencia, han manifestado su voluntad de participar en el Proceso de Selección Abreviada **SAMC No. 4 de 2011,** constituyendo para el efecto un CONSORCIO, y presentar una propuesta única, teniendo en cuenta que cada una de ellas declara que es hábil para contratar y cumple con los requisitos exigidos en el proceso de selección.

CUARTO: Como principio fundamental para la ejecución de la propuesta y del Contrato Fiduciario, las FIDUCIARIAS consideran necesario organizar el CONSORCIO como una Unidad de Gestión administrativa económica y contable independiente y con un régimen tributario conforme a las disposiciones legales vigentes, el cual se regirá por las siguientes estipulaciones:

ESTIPULACIONES

CLAUSUA PRIMERA.- OBJETO: Mediante el presente Acuerdo de Voluntades, las FIDUCIARIAS constituyen e integran el **CONSORCIO SAYP 2011**, con el fin de participar en el Proceso de Selección Abreviada **SAMC No. 4 de 2011** abierto por el MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL, presentar una propuesta única y celebrar el contrato fiduciario en caso que

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN
EL NOTARIO 72 (E) DEL CÍRCULO DE BOGOTA, D.C.
TESTIFICA: Que la presente fotocopia coincide con el documento que se le presentó
Bogotá, D.C. 12 ENE 2012
MANUEL ANTONIO FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ
NOTARIO 72 (E)

OCT. 2013

16 ABR. 2013

Consorcio le sea adjudicado, ejecutarlo y liquidarlo, así como regular las relaciones entre sus integrantes en sus fases precontractual y contractual.

CLAUSULA SEGUNDA.- INTEGRANTES: Son integrantes del **CONSORCIO SAYP 2011** las siguientes fiduciarias: FIDUPREVISORA S.A. identificada con Nit. 860.525.148-5, FIDUCOLDEX identificada con Nit. 800.178.148-8.

CLAUSULA TERCERA.- DOMICILIO: El domicilio del **CONSORCIO SAYP 2011** es la ciudad de Bogotá, D.C. y por decisión de los representantes legales de sus miembros, podrá abrir dependencias u oficinas en donde lo requiera para el cabal cumplimiento del Proceso de Selección Abreviada **SAMC No. 4 de 2011** abierta por el MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL.

CLAUSULA CUARTA.- CAPACIDAD: Cada una de las FIDUCIARIAS que integran el Consorcio que en virtud del presente acuerdo se constituye, declara que dispone de atribuciones suficientes para participar en el Proceso de Selección Abreviada **SAMC No. 4 de 2011** abierta por el MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL así como para celebrar el presente acuerdo y el contrato fiduciario, si éste le fuere adjudicado al Consorcio.

CLAUSULA QUINTA.- PARTICIPACION: Aún cuando se presente una única propuesta para la adjudicación y ejecución del contrato de encargo fiduciario, respondiendo solidariamente cada una de las FIDUCIARIAS de todas y cada una de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato si le fuere adjudicado, se pacta expresamente que la participación económica de las FIDUCIARIAS en el **CONSORCIO SAYP 2011** es la siguiente:

FIDUPREVISORA S.A.	90%
FIDUCOLDEX	10%

PARAGRAFO PRIMERO: Los aportes por parte de las FIDUCIARIAS para la organización de la Unidad de Gestión y la ejecución del contrato, así como la distribución de resultados económicos derivados del mismo se harán de conformidad con los anteriores porcentajes.

PARAGRAFO SEGUNDO: Para la ejecución del contrato de Encargo Fiduciario, las FIDUCIARIAS implementarán los Comités Jurídicos, Operativos, Financieros, entre otros, que consideren necesarios para asegurar la ejecución del negocio y el objeto y finalidad de la constitución del Consorcio.

PARAGRAFO TERCERO: No obstante la solidaridad existente frente al MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL por las actuaciones, hechos u omisiones que se presenten en desarrollo de la propuesta y del contrato, en caso de imposición de sanciones al **CONSORCIO SAYP 2011** por incumplimientos imputable a uno o más de sus miembros, da derecho a los demás consorciados a repetir contra el incumplido o incumplidos, de conformidad con las disposiciones legales que regulan la materia, entre ellas, los artículos 1579 y concordantes del Código Civil.

PARAGRAFO CUARTO: Cuando por cualquier causa alguno o algunos de los miembros del **CONSORCIO SAYP 2011** deba atender obligaciones superiores a las que mediante la propuesta, el contrato de encargo fiduciario y el presente Acuerdo Consorcial se determinen a su cargo, tendrá derecho a percibir de la comisión fiduciaria que corresponda al integrante o integrantes cuyas obligaciones asumió, el valor correspondiente a la obligación así atendida y al reembolso del valor actualizado de los gastos en que haya incurrido para cumplirlas.

PARAGRAFO QUINTO: Cuando en los casos contemplados en los parágrafos tercero y cuarto un integrante del **CONSORCIO SAYP 2011** sufra perjuicios de cualquier naturaleza tendrá derecho a reclamar la correspondiente indemnización frente al consorciado incumplido.

CLAUSULA SEXTA.- REPRESENTACION: Para todos los efectos a que haya lugar, las FIDUCIARIAS que integran el **CONSORCIO SAYP 2011** designan como representante del mismo al Representante Legal de **FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. - FIDUPREVISORA S.A.** y sus suplentes, el cual será reemplazado en dicho cargo en sus faltas absolutas o temporales por el

Representante Legal de **FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A. FIDUCOLDEX** y sus suplentes, quien ejercerá las siguientes funciones generales:

1. Representar al CONSORCIO ante el MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL y ante terceros en desarrollo de las actividades del negocio fiduciario y en la defensa de los intereses del CONSORCIO.
2. Presentar la propuesta ante el MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL en nombre del CONSORCIO, sin perjuicio de los requisitos y documentación que cada uno de los integrantes del CONSORCIO deberán presentar individualmente.
3. De no solicitarse dentro del proceso de selección o en los demás documentos relacionados con éste, la concurrencia de todos los representantes legales de las entidades consorciadas, suscribir en representación del CONSORCIO el contrato de Encargo Fiduciario con el MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL.
4. Realizar todos los actos necesarios para el perfeccionamiento, ejecución, prorrogas, adiciones, terminación y liquidación del contrato de encargo fiduciario que llegare a suscribir el CONSORCIO con el MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL.
5. Las demás que surjan del Proceso de Selección Abreviada **SAMC No. 4 de 2011** abierta por el MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL, de la propuesta que se presente y del contrato de Encargo Fiduciario que se suscriba con el MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL.

Igualmente el Representante del Consorcio tendrá las siguientes facultades especiales:

1. Presentar la propuesta correspondiente al presente proceso de selección.
2. Celebrar, modificar, transigir, conciliar y liquidar el contrato en caso de ser adjudicatario el CONSORCIO.
3. Suscribir todos los documentos contractuales y poscontractuales que sean necesarios, es decir que el representante legal tiene plenas facultades para representar a la forma asociativa y adoptar todas las decisiones.

PARAGRAFO: Los contratos o convenios que deba celebrar el CONSORCIO para el cabal cumplimiento del contrato de Encargo Fiduciario serán suscritos por el Representante del **CONSORCIO SAYP 2011**.

CLAUSULA SEPTIMA.- OBLIGACIONES DE LAS FIDUCIARIAS EN RELACION CON EL CONSORCIO: Además de las que aparezcan consagradas en la Ley, en otras cláusulas del presente acuerdo y en la propuesta presentada al MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL, son obligaciones especiales a cargo de las FIDUCIARIAS en relación con el Consorcio que se constituye en virtud del presente Acuerdo, las siguientes:

1. ETAPA DE ELABORACION DE LA PROPUESTA: Las FIDUCIARIAS se comprometen a: a) Prestar su colaboración en la elaboración de la propuesta que será presentada por el Representante del Consorcio ante el MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL, aportar todos los documentos exigidos en el proceso de selección para que los mismos formen parte integral de la propuesta; b) Aportar los recursos que se requieran para la elaboración de la propuesta y su presentación, incluyendo honorarios de asesores y gastos generales, en proporción a la participación de cada FIDUCIARIA dentro del **CONSORCIO SAYP 2011**.

2. ETAPA DE ADJUDICACION Y FIRMA DEL CONTRATO: En el evento de resultar seleccionada la propuesta del CONSORCIO: a) Brindar a la FIDUCIARIA representante del CONSORCIO toda la colaboración que ésta requiera para suscribir el correspondiente contrato con el MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL y otorgar las garantías contempladas en el Proceso de Selección; b) Suministrar los recursos necesarios para el pago de los gastos e impuestos que se ocasionen por la celebración, perfeccionamiento y publicación del contrato con el MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL; c) Las demás que se requieran para el cumplimiento de la obligación de suscribir el contrato frente al MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL.

NOTARIA DIECIOCHO DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.
12 ENE 2018
16 ABR. 2012

3. ETAPA DE EJECUCION DEL CONTRATO: En el evento en que el CONSORCIO resultare adjudicatario del contrato, la ejecución del mismo se llevará a cabo mediante el soporte humano, tecnológico y estructura organizacional ofrecida en la propuesta, de manera que las FIDUCIARIAS se comprometen de manera solidaria al cumplimiento de la totalidad de las obligaciones asumidas en el contrato y a suministrar los recursos necesarios para la implementación de la unidad ejecutora. **PARAGRAFO:** Para efectos del pago de los servicios que presta el CONSORCIO y en relación con la facturación, se manifiesta que ésta será realizada directamente por el CONSORCIO a través de su propio RUT, identificación que se tramitará a la fecha de suscripción del Contrato de Encargo Fiduciario.

CLAUSULA OCTAVA.- DURACION: La duración del presente Acuerdo será igual a la duración del contrato que el CONSORCIO celebre con el MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL y un (01) año más, o en su defecto, el término adicional que sea necesario para la respectiva liquidación. Si el CONSORCIO no resultare favorecido dentro del Proceso de Selección Abreviada **SAMC No. 4 de 2011** abierta por el MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL, el presente acuerdo quedara resuelto y sin efecto alguno a partir de la fecha en que se perfeccione el contrato objeto del proceso de selección con el proponente seleccionado. Resuelto el Acuerdo, se llevará a cabo una liquidación con el fin de establecer qué gastos pendientes deben ser asumidos por cada una de las FIDUCIARIAS en proporción a su participación en el CONSORCIO.

CLAUSULA NOVENA.- CONFIDENCIALIDAD: Toda la información conocida por las partes con ocasión de la preparación de la propuesta a presentarse en el Proceso de Selección Abreviada **SAMC No. 4 de 2011** abierta por el MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL debe ser tratada con estricta confidencialidad y no podrá ser revelada por las partes a terceros en la etapa previa a la presentación de la propuesta y de igual forma se preservará la confidencialidad con posterioridad a dicha presentación respecto de toda información reservada o que goce de secreto industrial. Las FIDUCIARIAS acuerdan tomar todas las precauciones y medidas necesarias para prevenir a sus funcionarios y asesores para que se abstengan de revelarla, a efectos de asegurar el cumplimiento de dicha obligación, asumiendo cada FIDUCIARIA responsabilidad por el cumplimiento de aquella obligación.

CLAUSULA DECIMA.- INHABILIDADES E INCOMPATBILIDADES: En el evento en que sobreviniere respecto de alguna de las FIDUCIARIAS alguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la Ley, la FIDUCIARIA que quede incursa en ella, deberá ceder su participación en el CONSORCIO, previa autorización escrita del MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL.

CLAUSULA DECIMA PRIMERA.- CLAUSULA SOLUCION DE CONTROVERSIAS: El presente compromiso será regulado por las Leyes Colombianas para todos sus efectos y cualquier diferencia que pudiere surgir entre las partes que integran el CONSORCIO, en razón de la constitución del mismo, de que trata el presente documento o en desarrollo del contrato que se suscriba en caso de ser adjudicada la proceso de selección, las partes acuerdan que buscarán soluciones ágiles y directas para afrontar dichas discrepancias.

CLAUSULA DECIMA SEGUNDA.- LUGAR DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES: Para todos los efectos legales, el lugar de cumplimiento de las obligaciones será la ciudad de Bogotá, D. C. Para los efectos contractuales a que haya lugar, las direcciones de las FIDUCIARIAS en Bogotá, D. C. son las siguientes:

FIDUPREVISORA S.A. Calle 72 No. 10 – 03 Piso 5 – Bogotá, D.C.
FIDUCOLDEX Calle 28 No. 13 A- 15 Piso 37 - Bogotá, D.C.

Los cambios de dirección se comunicaran por escrito o se entenderán conocidos por conducta concluyente.

16 ABR. 2013

CLAUSULA DECIMA TERCERA.- GASTOS E IMPUESTOS: Todos los gastos que se generen con ocasión de la celebración del presente acuerdo serán asumidos por las FIDUCIARIAS en la proporción en que cada una participa en el CONSORCIO.

Para constancia de todo lo anterior se firma el presente acuerdo en tres (3) ejemplares del mismo tenor, a los diecinueve (19) días del mes de Agosto de 2011.

MYRIAM BALMASEDA PUPO
Representante Legal
FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.

SONIA ABISAMBRA RUIZ
Representante Legal
FIDUCOLDEX

DILIGENCIA DE AUTENTICACION
EL SUSCRITO NOTARIO DEL CIRCULO DE BOGOTA, D.C.
DA TESTIMONIO: Que la presente fotocopia coincide con la fotocopia que tuve a la vista
Bogotá, D.C. de de 20
12 ENE. 2018
MIGUEL ANTONIO FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ
NOTARIO 72 (E)

30 SET. 2013

El Notario Dieciocho del Círculo de Bogotá hago constar que esta FOTOCOPIA coincide con su Original que he tenido a la vista
06 ABR. 2013
NOTARIA DIECIOCHO DEL CIRCULO DE BOGOTA, D.C.

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

ADICION No. 1 Y MODIFICACIÓN No. 1 AL CONTRATO DE ENCARGO FIDUCIARIO No. 467 DE 2011 SUSCRITO ENTRE EL ENTONCES MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y EL CONSORCIO SAYP 2011

Entre los suscritos **ÁLVARO ROJAS FUENTES**, identificado con la cédula de ciudadanía No.3.230.429, obrando en su condición de Director de Administración de Fondos de la Protección Social del **MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**, nombrado mediante Resolución No.1682 del 21 de mayo de 2015, y debidamente posesionado según Acta No.056 del 1 de junio de 2015, legalmente facultado para contratar de conformidad con lo dispuesto en el Decreto Ley 4107 del 2 de noviembre de 2011 y en la Resolución No.14 del 8 de enero de 2013, modificada por la Resolución 1052 de 2015; siguiendo las disposiciones de la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1510 de 2013 y demás disposiciones vigentes sobre la Contratación de la Administración Pública, quien en adelante se denominará **EL MINISTERIO** y **ERLES EDGARDO ESPINOSA**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.563.255 de Bogota D.C., en su condición de representante legal del **CONSORCIO SAYP 2011**, de conformidad con el documento de acuerdo consorcial de fecha 19 de Agosto de 2011, integrado por **FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. - FIDUPREVISORA S.A.**, con NIT. 860.525.148-5, sociedad anónima de economía mixta de carácter indirecto y del orden nacional, constituida mediante Escritura Pública No. 25 del 29 de Marzo de 1985 de la Notaria 33 del Circulo de Bogotá y **FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A. - FIDUCOLDEX**, con NIT. 800.178.148-8, sociedad de economía mixta indirecta constituida por Escritura Pública No. 1497 del 31 de octubre de 1992 de la Notaria 4º de Cartagena y quien para los efectos de la presente adición y modificación se llamará **EL CONSORCIO**, de común acuerdo, suscribimos la presente Adición y Modificación No. 1 al Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, previas las siguientes consideraciones:

1) Que el 23 de septiembre de 2011, **EL MINISTERIO** y **EL CONSORCIO SAYP 2011** suscribieron el Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, cuyo objeto de conformidad con lo enunciado en su cláusula primera, es: *"Realizar el recaudo, administración y pago de los recurso de Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA – del Sistema General de Seguridad Social en Salud en los términos establecidos en la Ley 100 de 1993, 1122 de 2007 y 1438 de 2011, en especial en los artículos 167, 205 y 218 a 224 de la ley 100 de 1993, los Decretos 1283 de 1996, 1281 de 2002, 050 de 2003, 2280 de 2008, 3990 de 2007, lo señalado por la Comisión de Regulación en Salud y el Ministerio de la Protección Social o quien haga su veces, y de más normas y reglamentos que lo complementen, adicionen, modifiquen o sustituyan, que*

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

ADICION No. 1 Y MODIFICACIÓN No. 1 AL CONTRATO DE ENCARGO FIDUCIARIO No. 467 DE 2011 SUSCRITO ENTRE EL ENTONCES MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y EL CONSORCIO SAYP 2011

cumpla con las exigencias técnicas, jurídicas y económicas definidas en el Pliego de Condiciones y en la propuesta presentada por el contratista".

2) Que la cláusula TERCERA del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, establece como duración del contrato: *"El plazo de ejecución del presente contrato será de cincuenta y nueve (59) meses, contados a partir de la firma del acta de inicio, previo registro presupuestal y aprobación por parte del Ministerio de la Protección Social de las garantías correspondientes. - PARAGRAFO. Por efectos de la escisión del Ministerio (rediseño organizacional y/o creación), las partes podrán suscribir las modificaciones, aclaraciones, cesiones o la terminación a las que haya lugar de modos que se permita la adecuada ejecución del objeto contractual garantizando la continuidad en la prestación de los servicios y preservando el equilibrio contractual".* El acta de inicio se suscribió el día 3 de octubre de 2011.

3) Que la cláusula CUARTA del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011 enuncia que el valor del contrato es de **CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS ($132.290.250.147) M/CTE**, valor que comprende la comisión fiduciaria por toda la ejecución del contrato y la suma correspondiente a las inversiones iniciales para la ejecución del mismo, así como los impuestos, tasas, contribuciones y demás costos directos e indirectos, discriminado para cada año de vigencia así:

VIGENCIAS	Valor Desarrollo
2011(1 OCT AL 31 DIC)	$ 14.355.881.211
2012	$ 23.967.558.204
2013	$ 24.668.285.645
2014	$ 25.368.273.237
2015	$ 26.068.145.318
2016 (1 ENE - 31 AGO)	$ 17.862.106.532
VALOR TOTAL CONTRATACIÓN	**$ 132.290.250.147**

4) Que con el fin de garantizar y optimizar la ejecución del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, atendiendo las necesidades actuales de la operación y las observaciones planteadas por el Interventor del referido contrato, JAHV McGREGOR S.A., a través del Oficio radicado No. 201433301406362 del 1 de

septiembre de 2014, el Subdirector de Gestión, el Subdirector de Asuntos Jurídicos de los Fondos y Cuentas y el Coordinador del Grupo de Análisis y Gestión del FOSYGA de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social y la Jefe de la Oficina de Tecnologías de la Información y la Comunicación-OTIC del Ministerio de Salud y Protección Social, a través del Memorando No. 201533100137263 del 29 de mayo de 2015, presentaron solicitud de Adición y Modificación No. 1 al Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, remitiendo para tal efecto los soportes correspondientes.

5) Que mediante oficios Nos. 201533100973141 y 201533100972521 del 2 de junio de 2015, se remitió al Consorcio SAYP 2011 y a la Firma Interventora copia del Memorando No. 201533100137263 del 29 de mayo de 2015 para que emitieran su pronunciamiento.

6) Que con ocasión de los ajustes realizados conjuntamente entre el Consorcio Contratista y el Ministerio, cuya redacción fue aceptada por el Consorcio SAYP 2011 a través de la comunicación JRD-1953-15 del 9 de junio de 2015, radicada en el Ministerio con el No. 2015333300994312 del 10 de junio de 2015, el Ministerio a través del Oficio No. 201533101018041 del 10 de junio de 2015, informó a la firma interventora la propuesta de redacción acordada para la obligación 2.8.20 de la cláusula séptima del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011 y le solicitó emitir pronunciamiento frente al contenido propuesto para adicionar y modificar esta obligación y las demás contenidas en la solicitud radicado No. 201533100137263 del 29 de mayo de 2015.

7) Que a través de la comunicación radicada bajo el No. 2015333300994312 del 10 de junio de 2015, **EL CONTRATISTA**, manifestó su interés en adicionar y modificar el presente contrato.

8) Que el Interventor del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, JAHV McGregor S.A., mediante las comunicaciones JAHV-INT-6391-15 del 9 de junio de 2015 (Radicado No. 201533300985062 del 10 de junio de 2015), JAHV-INT-6430-15 del 11 de junio de 2015 (Radicado No. 201533301003912 del 11 de junio de 2015) y JAHV-INT-6439-15 del 12 de junio de 2015 (Radicado No. 20153330001012032 del

12 de junio de 2015), justificó y avaló ante la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social, la presente Adición y Modificación.

9) Que la presente adición se encuentra reportada en la línea 75 del **Plan de Adquisiciones** de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social.

10) Que las condiciones técnicas, administrativas, financieras y jurídicas de esta Adición No. 1 y Modificación No. 1 al **Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011**, fueron objeto de revisión, aprobación y recomendación por parte del Comité Asesor de Contratación del **MINISTERIO,** en la sesión llevada a cabo el 01 de julio de 2015.

11) Que revisado el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República, ni **EL CONTRATISTA,** ni las firmas fiduciarias que lo conforman, **FIDUPREVISORA S.A.** y **FIDUCOLDEX S.A.**, aparecen reportadas en el citado boletín.

12) Que el artículo 53 del Decreto 4107 de 2011, por el cual se determina la estructura y objetivos del Ministerio de Salud y Protección Social, establece: "*Los contratos y convenios actualmente vigentes, celebrados por el Ministerio de la Protección Social, y cuyo objeto corresponda a las funciones y actividades propias del Ministerio de Salud y Protección Social se entienden subrogados por ministerio de la ley a esta entidad la cual continuara con su ejecución en los mismos términos y condiciones.*"

Que el Contrato No. 467 de 2011, corresponde a las actividades propias del Ministerio de Salud y Protección Social, en atención al objeto y las obligaciones pactadas en él.

13) Que la adición en recursos objeto de este documento, se da en observancia de las condiciones estipuladas en el artículo 40 de la Ley 80 de 1993.

14) Que de conformidad con lo estipulado en el artículo 13 del Decreto 2209 de 1998, el Ordenador del Gasto Autoriza la presente Adición y Modificación No. 1 al Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011.

15) Que la presente Adición No. 1 al Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, cuenta con las autorizaciones de amparo presupuestal suscritas por la Coordinadora

del Grupo de Administración Financiera del FOSYGA, el Subdirector de Gestión y por el Ordenador del Gasto.

16) Que se cuenta con certificación de pago de aportes parafiscales por parte del Revisor Fiscal del **CONSORCIO**, de fecha 16 de junio de 2015.

De las anteriores consideraciones y de acuerdo a la normatividad vigente, se desprende que la presente Adición No. 1 y Modificación No. 1 al Contrato de Encargo Fiduciario No.467 de 2011, cuyas cláusulas se enuncian a continuación, es jurídicamente viable:

CLÁUSULA PRIMERA. ADICIONAR, en la suma de **TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS DIECISÉIS MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS ($342.716.922) M/CTE**, incluidos todos los impuestos y gastos directos e indirectos a que haya lugar, el valor pactado en la Cláusula **CUARTA** del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011.

EL MINISTERIO pagará a **EL CONTRATISTA** el valor antes indicado con cargo a los siguientes Certificados de Disponibilidad Presupuestal, expedidos por la Coordinadora del Grupo Administración Financiera del FOSYGA de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social, así:

CDP No.	Fecha	Valor	Concepto
107	12/02/2015	$328.240.241	Remuneración Fiduciaria
3415	12/02/2015	$14.476.681	Remuneración Fiduciaria

CLÁUSULA SEGUNDA: ADICIONAR, en la suma de **CINCO MIL CINCUENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS ($5.051.640.246) M/CTE**, la obligación No. 2.8.20 de la cláusula **SÉPTIMA** del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011.

EL MINISTERIO pagará a **EL CONTRATISTA** el valor antes indicado, con cargo a los siguientes Certificados de Disponibilidad Presupuestal y Vigencias Futuras, previo el cumplimiento de los requisitos señalados en el parágrafo primero que se adiciona a la

ADICION No. 1 Y MODIFICACIÓN No. 1 AL CONTRATO DE ENCARGO FIDUCIARIO No. 467 DE 2011 SUSCRITO ENTRE EL ENTONCES MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y EL CONSORCIO SAYP 2011

Cláusula **QUINTA** del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, en el presente documento:

VIGENCIAS	*DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y VIGENCIAS FUTURAS*	*PRESUPUESTO ESTIMADO ADICIÓN No. 1 DEL CONTRATO*
2015	Certificados de Disponibilidad Presupuestal No. 106 por valor de $4.310.164.921 y No. 3315 por valor de $179.590.205 expedidos el 12 de febrero de 2015 por la Coordinadora del Grupo de Administración Financiera del FOSYGA y el Subdirector de Gestión, respectivamente.	$4.489.755.126
2016	Autorización de Vigencias Futuras según Oficio Radicado No. 201533300038923 del 12 de febrero de 2015 suscrito por el Director de Administración de Fondos de la Protección Social, por valor de $561.885.120.	$561.885.120

CLÁUSULA TERCERA. Modificar el literal "a)" de la Obligación 2.1.12 de la cláusula **SÉPTIMA** del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, que quedará así:

"a. Las personas presentadas en la oferta no pueden ser retiradas durante la ejecución del contrato sin aviso al Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces. En el evento de ser necesario el cambio de este personal, deberá garantizar que el nuevo personal cumple con el perfil mínimo y los requisitos contenidos en el Pliego de Condiciones; en todo caso el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces se reservará el derecho de aceptar o no a los candidatos que en este último caso se propongan. De igual manera el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, de considerarlo necesario, podrá solicitar durante la ejecución del contrato el reemplazo de cualquier integrante que haga parte del equipo de trabajo. Los candidatos propuestos por el contratista para suplir los cargos vacantes en el equipo de trabajo deberán someterse a consideración del Ministerio dentro de los dos (2) meses siguientes a su retiro, término que, previa solicitud justificada por parte del Contratista, podrá ser prorrogado hasta por dos (2) meses más. En todo caso el Ministerio valorará las gestiones efectuadas por el contratista para suplir la respectiva vacancia y las dificultades que puedan presentarse en el caso concreto para el efecto, teniendo en cuenta el perfil requerido y la disposición de personal en el mercado."

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

ADICION No. 1 Y MODIFICACIÓN No. 1 AL CONTRATO DE ENCARGO FIDUCIARIO No. 467 DE 2011 SUSCRITO ENTRE EL ENTONCES MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y EL CONSORCIO SAYP 2011

CLÁUSULA CUARTA. Modificar la Obligación 2.1.31 de la cláusula **SÉPTIMA** del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, que quedará así:

> *"2.1.31. Disponer de una revisoría fiscal, en los términos dispuestos en la Circular 029 de 2014, emitida por la Superintendencia Financiera, para el Fondo de Solidaridad y Garantía, que deberá atender los requerimientos y reuniones del Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces. La Revisoría Fiscal deberá dar estricto cumplimiento a la orientación profesional del Consejo Técnico de la Contaduría Pública del 21 de junio de 2008, relacionada con el ejercicio profesional de la revisoría fiscal y demás normas aplicables a esta actividad".*

CLÁUSULA QUINTA. Modificar la Obligación 2.8.20 de la cláusula **SÉPTIMA** del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, que quedará así:

> *"2.8.20. Efectuar el mantenimiento correctivo, preventivo, perfectivo y evolutivo, y los nuevos desarrollos del Sistema de Información del FOSYGA, así mismo adquirir licencias incluido el soporte y mantenimiento de éstas, e implementación de software, de conformidad con las necesidades y/o requerimientos del FOSYGA, avalados por el Ministerio, a fin de garantizar su óptimo funcionamiento.*
>
> *Se entenderá por mantenimiento correctivo el orientado a corregir defectos de funcionamiento del software, por mantenimiento perfectivo el orientado a mejorar el rendimiento u otras propiedades mediante la adición de nuevas funcionalidades requeridas por los usuarios, el preventivo es el orientado a modificar el software para mejorar sus propiedades en términos de calidad, mantenibilidad, entre otros y el Mantenimiento adaptativo o evolutivo es el enfocado a la adaptación del software a un cambio normativo o de procedimiento.*
>
> *Se considera un nuevo desarrollo de software cuando el requerimiento no hace parte de los componentes del Sistema de Información entregado al Administrador Fiduciario. Cada nuevo desarrollo de software deberá ser manejado como un nuevo proyecto y deberá contar con su respectivo cronograma acordado entre las partes.*
>
> *Se entiende por licencia el derecho al uso de software y se adquieren cuando el aplicativo o módulo particular requerido no hace parte de los componentes desarrollados "in-house" por el Contratista, respecto del cual se requiere un licenciamiento adicional para su funcionamiento y, dadas sus características, no puede ser modificado ni ser sujeto de mantenimiento por el Administrador Fiduciario.*

ADICION No. 1 Y MODIFICACIÓN No. 1 AL CONTRATO DE ENCARGO FIDUCIARIO No. 467 DE 2011 SUSCRITO ENTRE EL ENTONCES MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y EL CONSORCIO SAYP 2011

Se entiende por implementación, la puesta en producción de un software. Esta comprende: diagnóstico, instalación, parametrización, configuración, migración y capacitación de la versión a implementar, entre otras actividades conexas.

Los nuevos desarrollos de software, serán estimados a partir de la aplicación de la metodología acordada entre las partes que determine el número de horas/hombre que se deben invertir en la realización de cada nuevo desarrollo. El contratista presentará a consideración del Ministerio o quien haga sus veces para su aprobación, el valor de hora/hombre a precios de mercado. La metodología deberá establecerse dentro de los primeros 20 días de ejecución del contrato. Si vencido este plazo no se ha definido de manera conjunta, el Ministerio o quien haga sus veces la definirá. El valor total de los nuevos desarrollos que reconocerá el Ministerio o quien haga sus veces será la suma de OCHO MIL VEINTIDOS MILLONES DE PESOS ($8.022.000.000), valor que se encuentra incluido dentro de la comisión fija mensual que se pagará al contratista y que hace parte del presupuesto estimado para el presente contrato, establecido en el numeral 1.12 del pliego de condiciones.

El Ministerio adiciona el valor de que trata la presente obligación en la suma de CINCO MIL CINCUENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS ($5.051.640.246), para:

i) Adquisición de licencias. El Ministerio reconocerá el valor correspondiente a licencias, previo el cumplimiento de los requisitos definidos en el parágrafo 1 de la cláusula quinta del contrato.

ii) Implementaciones. El Ministerio reconocerá el valor correspondiente a implementación de software y de las actividades que ésta comprende, previo el cumplimiento de los requisitos definidos en el parágrafo 1 de la cláusula quinta del contrato.

iii) Nuevos desarrollos. Una vez el Ministerio verifique la legalización del valor total de los recursos de que trata el inciso quinto de este numeral, es decir la suma de OCHO MIL VEINTIDOS MILLONES DE PESOS ($8.022.000.000), por concepto de Nuevos desarrollos, reconocerá al Contratista el valor correspondiente, previo el cumplimiento de los requisitos pertinentes.

***PARAGRAFO 1**: Al finalizar el contrato, el administrador fiduciario del FOSYGA deberá garantizar la cesión y/o entrega al Ministerio de todas las licencias adquiridas y sus respectivos soportes de conformidad con las necesidades y/o requerimientos que garanticen la operación del FOSYGA.*

Parágrafo 2: *Los recursos adicionados a esta obligación, por valor de $5.051.640.246, no hacen parte de la comisión fija mensual y, por lo tanto, su pago se realizará de acuerdo a los requisitos previstos en la modificación de la cláusula quinta.*

Parágrafo 3: *Para el desarrollo de la implementación del ERP y el SGD, de manera conjunta el Ministerio y el Contratista elaborarán un cronograma en el cual se determinará el estado del proyecto al corte del 31 de agosto de 2016. Dicho cronograma podrá modificarse de acuerdo con las necesidades que se requieran en la implementación. Para tal efecto, las partes de común acuerdo definirán las condiciones técnicas y logísticas del desarrollo y ejecución del proyecto conforme las contingencias derivadas de los proyectos de implementación que precisen los subcontratistas y/o proveedores del SGD y ERP, evidenciadas a partir de la experiencia que sobre el tema poseen.*

Con el fin de lograr un adecuado seguimiento y optimización de ejecución de los proyectos aquí indicados, cada una de las partes designará un responsable de proyecto con capacidad decisoria. Las partes dejan en claro que dentro de la definición del cronograma se revisarán y definirán entre otros aspectos, roles, actividades, alcances, tiempos y recursos."

CLÁUSULA SEXTA. Adicionar a la Cláusula **QUINTA** del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011 el siguiente parágrafo:

"(...)

Parágrafo 1º. *Reconocimiento y pago de valores con cargo a los recursos adicionados en el inciso séptimo de la obligación 2.8.20 de la cláusula séptima del Contrato:*

*i) **Licencias.** Para el reconocimiento del valor por concepto de adquisición de licencias, soporte y mantenimiento de éstas, la factura deberá acompañarse de los siguientes documentos:*

- *Factura emitida por el Contratista en la que se indique como concepto la adquisición de licencias, en los términos que establece el numeral i) de la Obligación 2.8.20 del Contrato 467 de 2011, adicionado.*

ADICION No. 1 Y MODIFICACIÓN No. 1 AL CONTRATO DE ENCARGO FIDUCIARIO No. 467 DE 2011 SUSCRITO ENTRE EL ENTONCES MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y EL CONSORCIO SAYP 2011

- *Factura del proveedor de las licencias, incluido el soporte y mantenimiento de las mismas, la implementación del software y todas las actividades que ésta comprende.*
- *Concepto de recibo a satisfacción emitido por el usuario que utilice el software requerido para la operación del Fondo, verificado a través de concepto de la Oficina de Tecnologías de la Información y la Comunicación-OTIC del Ministerio.*
- *Concepto sobre la procedencia de pago por parte del Interventor.*
- *Certificación expedida por el revisor fiscal sobre el cumplimiento en el pago de los aportes de sus empleados (salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF, SENA), de acuerdo con lo establecido de conformidad en las disposiciones legales vigentes.*

Si la factura no ha sido correctamente elaborada o no se adjuntan los documentos requeridos para el pago y/o se presentan de manera incorrecta, el término para su reconocimiento solo empezará a contarse desde la fecha en que se aporte el último documento y/o se presente en debida forma. Las demoras que se presenten por estos conceptos, serán responsabilidad del Contratista y no tendrán por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

ii) ***implementaciones.*** *Para el reconocimiento del valor por concepto de implementación del software y todas las actividades que ésta comprende, la factura deberá acompañarse de los mismos documentos requeridos para el pago de las licencias.*

iii) ***Nuevos Desarrollos.*** *El reconocimiento y pago de los Nuevos desarrollos se realizará conforme a la metodología de puntos funcionales definida por el Ministerio, una vez éste verifique la legalización del valor total de los recursos de que trata el inciso quinto de la obligación 2.8.20 de la cláusula séptima del contrato, es decir la suma de OCHO MIL VEINTIDOS MILLONES DE PESOS ($8.022.000.000)."*

CLÁUSULA SÉPTIMA. Con ocasión de la Adición No. 1 al Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, se modifica el contenido de la cláusula **SEXTA** del mismo, la cual quedará así:

CLÁUSULA SEXTA. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: EL MINISTERIO *pagará al CONTRATISTA el valor estipulado en el presupuesto del contrato así:*

ADICION No. 1 Y MODIFICACIÓN No. 1 AL CONTRATO DE ENCARGO FIDUCIARIO No. 467 DE 2011 SUSCRITO ENTRE EL ENTONCES MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y EL CONSORCIO SAYP 2011

VIGENCIAS	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y VIGENCIAS FUTURAS	PRESUPUESTO OFICIAL ESTIMADO
2011 (1 OCT AL 31 DIC)	Certificados de Disponibilidad Presupuestal No. 611 del 15 de febrero de 2011 por valor de $655.408.448, expedido por el Coordinador del Grupo de Presupuesto y No. 180 del 24 de marzo de 2011 por valor de $15.729.802.741, expedido por el Coordinador del Grupo de Administración Financiera del FOSYGA.	$14.355.881.212
2012	Autorizaciones de Vigencias Futuras según oficio No. 2-2011-011667 suscrito por el Director General del Presupuesto Público Nacional del Ministerio de Hacienda y Crédito Público radicado el 14 de abril de 2011, del cual se afectará hasta la suma de $1.050.867.807 para el año 2012, y Oficio No. 12100-1489 No. Rad. 81094 suscrito por el Director General de Financiamiento del Ministerio de Protección Social radicado el 24 de marzo de 2011, por valor de $23.008.855.877 para el año 2012.	$23.967.558.205
2013	Autorizaciones de Vigencias Futuras según oficio No. 2-2011-011667 suscrito por el Director General del Presupuesto Público Nacional del Ministerio de Hacienda y Crédito Público radicado el 14 de abril de 2011, del cual se afectará hasta la suma de $1.082.964.661 para el año 2013, y Oficio No. 12100-1489 No. Rad. 81094 suscrito por el Director General de Financiamiento del Ministerio de Protección Social radicado el 24 de marzo de 2011, por valor de $23.681.554.221 para el año 2013.	$24.668.285.646
2014	Autorizaciones de Vigencias Futuras según oficio No. 2-2011-011667 suscrito por el Director General del Presupuesto Público Nacional del Ministerio de Hacienda y Crédito Público radicado el 14 de abril de 2011, del cual se afectará hasta la suma de $1.116.024.421 para el año 2014, y Oficio No. 12100-1489 No. Rad. 81094 suscrito por el Director General de Financiamiento del Ministerio de Protección Social radicado el 24 de marzo de 2011, por valor de $24.353.542.309 para el año 2014.	$25.368.273.238
2015	Autorizaciones de Vigencias Futuras según oficio No. 2-2011-011667 suscrito por el Director General del Presupuesto Público Nacional del Ministerio de Hacienda y Crédito Público radicado el 14 de abril de 2011, del cual se afectará hasta la suma de $1.150.075.974 para el año 2015, y Oficio No. 12100-1489 No. Rad. 81094 suscrito por el Director General de Financiamiento del Ministerio de Protección Social radicado el 24 de marzo de 2011, por valor de 25.025.419.506 para el año 2015.	$26.068.145.319
2016 (1 ENE-31 AGO)	Autorizaciones de Vigencias Futuras según oficio No. 2-2011-011667 suscrito por el Director General del Presupuesto Público Nacional del Ministerio de Hacienda y Crédito Público radicado el 14 de abril de 2011, del cual se afectará hasta la suma de $789.752.791 para el año 2016, y Oficio No. 12100-1489 No. Rad. 81094 suscrito por el Director General de Financiamiento del Ministerio de Protección Social radicado el 24 de marzo de 2011, por valor de $17.147.622.272 para el año 2016.	$17.862.106.533

EL MINISTERIO pagará al CONTRATISTA el valor adicionado en la Cláusula CUARTA del Contrato 467 de 2011, así:

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

ADICION No. 1 Y MODIFICACIÓN No. 1 AL CONTRATO DE ENCARGO FIDUCIARIO No. 467 DE 2011 SUSCRITO ENTRE EL ENTONCES MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y EL CONSORCIO SAYP 2011

VIGENCIAS	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y VIGENCIAS FUTURAS	PRESUPUESTO ESTIMADO ADICIÓN No. 1 DEL CONTRATO
2015	Certificados de Disponibilidad Presupuestal No. 107 por valor de $328.240.241 y No. 3415 por valor de $14.476.681, expedidos por la Coordinadora del Grupo de Administración Financiera del FOSYGA, el 12 de febrero de 2015.	$342.716.922

EL MINISTERIO pagará al CONTRATISTA el valor estimado en el presupuesto de la Adición No. 1 del Contrato, así:

Para la obligación 2.8.20

VIGENCIAS	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y VIGENCIAS FUTURAS	PRESUPUESTO ESTIMADO ADICIÓN No. 1 DEL CONTRATO
2015	Certificados de Disponibilidad Presupuestal No. 106 por valor de $4310.164.921 y No. 3315 por valor de $179.590.205 expedidos por la Coordinadora del Grupo de Administración Financiera del FOSYGA, el 12 de febrero de 2015.	$4.489.755.126
2016	Autorización de Vigencias Futuras según Oficio Radicado No.201533300038923 del 12 de febrero de 2015 suscrito por el Director de Administración de Fondos de la Protección Social, por valor de $561.885.120.	$561.885.120

CLÁUSULA NOVENA. VIGENCIA: GARANTÍAS: EL CONTRATISTA deberá modificar la garantía única que ampara el Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, de conformidad con los términos y condiciones establecidos en la presente Adición N°1 y Modificación No. 1, debiendo allegarla a la Subdirección de Asuntos Jurídicos de Fondos y Cuentas de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social del Ministerio.

CLÁUSULA DECIMA. VIGENCIA: Las demás cláusulas del **Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011**, continúan vigentes en cuanto no se opongan a lo establecido en la presente Adición No. 1 y Modificación No.1.

CLÁUSULA DÉCIMO PRIMERA. DOCUMENTOS CONTRACTUALES: Para todos los efectos, son documentos de esta adicción y modificación y por lo tanto hacen parte integral de la misma, los mencionados en la presente minuta.

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

ADICION No. 1 Y MODIFICACIÓN No. 1 AL CONTRATO DE ENCARGO FIDUCIARIO No. 467 DE 2011 SUSCRITO ENTRE EL ENTONCES MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y EL CONSORCIO SAYP 2011

CLÁUSULA DÉCIMO SEGUNDA. PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN: Esta Adición N°1 y Modificación No. 1 al **Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011**, se perfecciona con la firma de las partes y el registro presupuestal por parte de **EL MINISTERIO** en los términos del Decreto 111 de 1996.

Para constancia se firma en Bogotá D.C., el día 05 AGO. 2015

ÁLVARO ROJAS FUENTES
EL MINISTERIO

ERLES EDGARDO ESPINOSA
EL CONTRATISTA

Elaboró: Laura C
Revisó/ Aprobó: Andrea H / G Sanchez / J Borda

1831

1183

PRÓRROGA No. 2, ADICION No. 3 Y MODIFICACIÓN No. 3 AL CONTRATO DE ENCARGO FIDUCIARIO No. 467 DE 2011 SUSCRITO ENTRE EL ENTONCES MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, HOY MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL Y EL CONSORCIO SAYP 2011

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

Entre los suscritos **ÁLVARO ROJAS FUENTES**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 3.230.429 obrando en su condición de Director de Administración de Fondos de la Protección Social del **MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL,** nombrado mediante Resolución No.1682 del 21 de mayo de 2015 y debidamente posesionado según Acta No. 056 del 1 de junio de 2015, legalmente facultado para contratar de conformidad con lo dispuesto en el Decreto Ley 4107 del 2 de noviembre de 2011 y en la Resolución No.14 del 8 de enero de 2013, modificada por la Resolución 1052 de 2015, siguiendo las disposiciones de la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015 y demás normativa vigente sobre la Contratación de la Administración Pública, quien en adelante se denominará **EL MINISTERIO** y **MARIA AMPARO ARANGO VALENCIA,** mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 30.326.674, en su condición de Representante Legal del **CONSORCIO SAYP 2011**, de conformidad con el documento de acuerdo consorcial de fecha 19 de agosto de 2011, integrado por **FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. - FIDUPREVISORA S.A.**, con NIT. 860.525.148-5, Sociedad Anónima de Economía Mixta de carácter indirecto y del orden nacional, constituida mediante Escritura Pública No. 25 del 29 de marzo de 1985 de la Notaria 33 del Circulo de Bogotá y **FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A. – FIDUCOLDEX,** con NIT. 800.178.148-8, Sociedad de Economía Mixta Indirecta constituida por Escritura Pública No. 1497 del 31 de octubre de 1992 de la Notaria 4° de Cartagena y quien para los efectos de la presente prórroga, adición y modificación se denominará **EL CONSORCIO**, de común acuerdo, suscribimos el presente documento que conlleva a la segunda prórroga, tercera adición y tercera modificación del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, previas las siguientes consideraciones:

1) Que el 23 de septiembre de 2011, **EL MINISTERIO** y **EL CONSORCIO** suscribieron el Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, cuyo objeto de conformidad con lo enunciado en su Cláusula Primera, es: *"Realizar el recaudo, administración y pago de los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA – del Sistema General de Seguridad Social en Salud en los términos establecidos en la Ley 100 de 1993, 1122 de 2007 y 1438 de 2011, en especial en los artículos 167, 205 y 218 a 224 de la Ley 100 de 1993, los Decretos 1283 de 1996, 1281 de 2002, 050 de 2003, 2280 de 2008, 3990 de 2007, lo señalado por la Comisión de Regulación en Salud y el Ministerio de la Protección Social o quien haga su veces y demás normas y reglamentos que lo complementen, adicionen, modifiquen o sustituyan, que cumpla con las exigencias técnicas, jurídicas y económicas definidas en el Pliego de Condiciones y en la propuesta presentada por el contratista".*

2) Que la Cláusula Tercera del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, estableció como plazo de ejecución cincuenta y nueve (59) meses, contados a partir de la firma del acta de inicio, previo registro presupuestal y aprobación por parte del entonces Ministerio de la Protección Social de las garantías correspondientes.

3) Que el acta de inicio del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011 se suscribió el día 3 de octubre de 2011 y teniendo en cuenta que el plazo de ejecución empieza a contarse desde la fecha de suscripción de dicho documento, el mismo terminó el 3 de septiembre de 2016.

4) Que el 5 de agosto de 2015, las partes suscribieron de común acuerdo la Adición No. 1 y Modificación No. 1 al Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, adicionando el valor del contrato en la suma de **CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($5.394.357.168 M/CTE)** de los cuales **CINCO MIL CINCUENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($5.051.640.246 M/CTE)** se destinaron a financiar la Obligación 2.8.20 de la Cláusula Séptima del referido Contrato.

5) Que conforme a lo establecido en el Parágrafo 2 adicionado a la Obligación 2.8.20 de la Cláusula Séptima del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011 "*Los recursos adicionados a esta obligación, por valor de $5.051.640.246, no hacen parte de la comisión fija mensual y, por lo tanto, su pago se realizará de acuerdo a los requisitos previstos en la modificación de la cláusula quinta*".

6) Que durante la ejecución del contrato se expidió la Ley 1753 de 2015, la cual, con el fin de garantizar el adecuado flujo y los respectivos controles a los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS, creó en su artículo 66 la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES), como una entidad de naturaleza especial, del nivel descentralizado, del orden nacional, asimilada a una Empresa Industrial y Comercial del Estado, cuyo objeto social es el de administrar los recursos que hoy día hacen parte del Fondo de Solidaridad y Garantía (FOSYGA), los del Fondo de Salvamento y Garantías para el Sector Salud (FONSAET), los que financien el aseguramiento en salud, los copagos por concepto de prestaciones no incluidas en el plan de beneficios del Régimen Contributivo y los recursos que se recauden como consecuencia de las gestiones que realiza la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP).

7) Que dada la creación de la ADRES y la necesidad de garantizar la continuidad de la operación del Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA mientras dicha Entidad entra en operación, **EL MINISTERIO** y **EL CONSORCIO**, de común acuerdo, suscribieron el 26 de agosto de 2016, la Prórroga No 1, Adición No. 2 y Modificación No. 2 al Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, prorrogando el plazo de ejecución del contrato hasta el 31 de marzo de 2017 y adicionando recursos al mismo por valor de **TREINTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE**

MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($ 30.989.615.950 M/CTE), tal como se describe a continuación:

CONCEPTO	VIGENCIA 2016	VIGENCIA 2017	TOTAL
Comisión Fiduciaria	$ 8.723.889.568	$ 6.739.204.692	$ 15.463.094.260
Nueva Infraestructura	$ 4.377.295.366	$ 2.217.716.290	$ 6.595.011.656
Nuevos Desarrollos	$ 4.600.000.000	$ 4.000.000.000	$ 8.600.000.000
Implementación de nuevos ajustes al ERP	$ 331.510.034		$ 331.510.034
Total	**$ 18.032.694.968**	**$ 12.956.920.982**	**$ 30.989.615.950**

8) Que los **TREINTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($ 30.989.615.950 M/CTE)**, fueron adicionados de la siguiente manera:

- **Cláusula Segunda.** Adicionó el valor del contrato establecido en la Cláusula Cuarta del contrato, en la suma de **VEINTIDÓS MIL CINCUENTA Y OCHO MILLONES CIENTO CINCO MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS M/Cte. ($22.058.105.916M/Cte.),** incluidos todos los impuestos y gastos directos e indirectos a los que haya lugar.

- **Cláusula Cuarta.** Adicionar la Obligación 2.8.20 de la Cláusula Séptima del contrato, en la suma de **OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL TREINTA Y CUATRO PESOS M/Cte.($8.931.510.034) M/CTE.)** por concepto de nuevos desarrollos e implementación de nuevos ajustes al **ERP**.

9) Que el cronograma de contratación dispuesto para la implementación de la ADRES y que sustentó la Prórroga No 1, Adición No. 2 y Modificación No. 2 al Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011 se cumplió en lo que refiere a los términos previstos para la expedición de los decretos que establecen las condiciones generales de operación, estructura interna de la Entidad, planta de personal necesaria para el cumplimiento y objeto de la ADRES, sin embargo la contratación prevista en el mismo requirió posponerse por las siguientes razones, las cuales fueron puestas en conocimiento de **EL CONTRATISTA** por parte de **EL MINISTERIO**:

- De acuerdo con la Ley 1815 del 7 de diciembre de 2016 *"Por la cual se decreta el presupuesto de rentas y recursos de capital y ley de apropiaciones para la vigencia fiscal de 1º de enero al 31 de diciembre de 2017"*; el Decreto 2170 del 27 de diciembre de 2016 *"Por el cual se liquida el presupuesto general de la Nación*

–PGN para la vigencia 2017, se detallan las apropiaciones y se clasifican y definen los gastos", y la Resolución No. 002 del 27 de diciembre de 2016, expedida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, se asignaron en el presupuesto del Ministerio de Salud y Protección Social – MSPS Seis Mil Millones de Pesos ($6.000.000.000) para la organización de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad social en Salud –SGSSS.

- Dichos recursos fueron transferidos por el Ministerio de Salud y Protección Social a la Unidad Ejecutora 1901-15 Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES, mediante Resolución No. 030 del 12 de enero de 2017 y aprobados y distribuidos en el Presupuesto de Ingresos y Gastos de la ADRES para la vigencia fiscal del 1 de enero al 31 de diciembre de 2017 mediante Resolución No. 002 del 25 de enero de 2017, expedida por la Viceministra de Protección Social del Ministerio de Salud y Protección Social, Encargada de la Dirección General de la ADRES.

- Los Seis Mil Millones de Pesos $6.000.000.000 asignados por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público para la organización de la ADRES, fueron transferidos con posterioridad al término establecido en el citado cronograma, por lo que con cargo a los mismos y en razón de las cuantías, se suscribieron únicamente los contratos de arrendamiento del inmueble donde funcionará la entidad y de publicación con la Imprenta Nacional de los actos administrativos expedidos por esta y que deban ser oponibles a terceros.

- El saldo disponible resulta insuficiente para adelantar la demás contratación requerida para satisfacer en su integridad las necesidades administrativas y tecnológicas requeridas para garantizar la entrada en operación de la Entidad dentro de los términos previstos en el Decreto 1429 de 2016, siendo esa la razón por la que fue necesario tramitar el Decreto 546 del 30 de marzo de 2017 *"por el cual se modifica el Decreto 1429 de 2016"*, ampliando los términos señalados en los artículos 21, 22 y 24 del Decreto 1429 de 2016, referidos al periodo de transición y la fecha para la subrogación de los contratos celebrados por la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social del Ministerio de Salud y Protección Social, cuyo objeto corresponda a las funciones y actividades propias de la ADRES y la fecha de terminación de funciones de la misma Dirección, tal como se plasman a continuación:

Plazos Modificados	
Transición ADRES y fecha para subrogación de contratos	01 de agosto de 2017
Terminación funciones DAFPS	30 de julio de 2017

- El Decreto 546 de 2017 consagra la modificación del artículo 23 del Decreto 1429 de 2016, facultando a la Dirección de Administración de Fondos de la Protección

Social del Ministerio de Salud y Protección Social para disponer de los recursos que permitan la contratación requerida para la entrada en operación de ADRES, señalando que dicha financiación se podrá realizar con cargo los recursos del rubro de Apoyo Técnico del Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA, los cuales se computarán como parte del cero coma cinco por ciento (0.5 %) de los recursos de que trata el artículo 66 de la Ley 1753 de 2015.

- Por lo anterior, resulta claro que al 31 de marzo de 2017, fecha en la cual termina el plazo de la Prórroga No 1, Adición No. 2 y Modificación No. 2 al Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, la infraestructura tecnológica requerida para garantizar la entrada en operación de la ADRES no alcanza a estar instalada y operando.

- El 6 de marzo de 2017, el Ministerio de Salud y Protección Social fue informado de la aprobación que el Director General de Presupuesto Público del Ministerio de Hacienda y Crédito Público impartió a la operación presupuestal contenida en la Resolución 0497 del 15 de febrero de 2017 expedida por el Ministerio de Trabajo, en la cual se efectuó una distribución en el Presupuesto de Funcionamiento para la vigencia fiscal 2017, por valor de $16.300.000.000 destinados a financiar durante la presente vigencia, la puesta en operación de la ADRES

- A la fecha, los recursos señalados en el ítem anterior, se encuentran en trámite de aprobación por parte del CONFIS para ser incorporados en el presupuesto de la ADRES como Entidad de Naturaleza Especial del nivel descentralizado del orden nacional asimilada a una Empresa Industrial y Comercial del Estado.

10) Que por lo anterior y dados los tiempos que rigen cada una de las modalidades contractuales, resulta imposible concluir antes del 31 de marzo de 2017, los demás procesos contractuales que desde el componente tecnológico y administrativo se requieren para la administración de la ADRES.

11) Que con el fin de garantizar la continuidad de la operación del Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA mientras entra en operación la ADRES, se requiere prorrogar el contrato de Encargo Fiduciario 467 de 201, permitiendo así que el Consorcio SAYP 2011 continúe ejecutando las obligaciones contractuales hasta el 31 de julio de 2017, dejando expreso que la decisión de prorrogar el plazo del contrato obedece a razones ajenas a la voluntad de las partes contratantes.

12) La Adición y Prórroga del Contrato de Encargo Fiduciario 467 de 2011 hasta el 31 de julio de 2017, no supera el cincuenta por ciento (50%) del valor inicial del Contrato, tal como lo prevé el Art. 40 de la Ley 80 de 1993, así como lo establecido en el numeral 9.5 del Manual de Contratación del Ministerio de Salud y Protección Social, adoptado mediante Resolución 3222 de 2014.

13) Que con ocasión de la prórroga del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011 hasta el 31 de julio de 2017 y para garantizar la operación del FOSYGA, se deben adicionar recursos únicamente para reconocer la remuneración fiduciaria durante los cuatro (4) meses objeto de la prórroga, por valor de **DOCE MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CUATRO CENTAVOS ($12.189.665.484,04),** los cuales se pagarán en mensualidades o fracción de ellas de **TRES MIL CUARENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON UN CENTAVO ($3.047.416.371,01),** respaldados en los certificados de disponibilidad presupuestal No.200 del 27 de marzo de 2017 y No SIIF 4217 del 27 de marzo de 2017, suscritos por la Coordinadora del Grupo de Administración Financiera del FOSYGA, de la Subdirección de Gestión de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social.

14) Que la ampliación de la capacidad de almacenamiento y procesamiento, así como del licenciamiento que se llegare a necesitar, no son objeto de adición alguna, toda vez que de acuerdo al porcentaje de ejecución financiera del contrato, el mismo se encuentra financiado.

15) Que con el objetivo de garantizar la continuidad de la operación del Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA, la ampliación de la capacidad de almacenamiento y procesamiento y su respectivo licenciamiento, se financiará con cargo a los recursos que por concepto de nueva infraestructura tecnológica fueron adicionados en la Prórroga No. 1, Adición No. 2 y Modificación No. 2 al valor del contrato establecido en la Cláusula Cuarta; que no fueron ejecutados durante la vigencia 2016 y que se encuentran amparados con la reserva presupuestal constituida a 31 de diciembre de 2016 y para cuya ejecución, se deberán acreditar los mismos requisitos establecidos en la prórroga antes mencionada.

16) Los recursos que se requieran para la renovación de las actualizaciones, soporte y licencias del ERP, SGD y CITRIX, se financiarán con cargo a los recursos destinados a financiar la obligación 2.8.20 de la Cláusula Séptima del contrato de encargo fiduciario 467 de 2011, que fueron adicionados en la Prórroga No. 1, Adición No. 2 y Modificación No. 2 y para cuya ejecución, se deberán acreditar los mismos requisitos establecidos en la Adición No. 1 y Modificación No. 1 del Contrato de Encargo Fiduciario 467 de 2011.

17) Que las condiciones técnicas, jurídicas y financieras de la presente prórroga, adición y modificación al Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, fueron objeto de revisión y recomendación por parte del Comité Asesor de Contratación del

MINISTERIO al Ordenador del Gasto de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social, en la sesión llevada a cabo el 30 de marzo de 2017.

18) Que revisado el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República, ni **EL CONSORCIO**, ni las firmas fiduciarias que lo conforman, **FIDUPREVISORA S.A.** y **FIDUCOLDEX S.A.**, aparecen reportadas en el citado boletín.

19) Que se anexa al presente documento la certificación de pago de aportes parafiscales expedida por el revisor fiscal del CONSORCIO en la que conforme a lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, se acredita el cumplimiento de las obligaciones respecto al Sistema General de la Seguridad Social en Salud, pensiones, ARL, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

20) Que de conformidad con lo estipulado en el artículo 2.8.4.3.1.3 del Decreto 1068 de 2015, el Ordenador del Gasto autoriza la presente Prórroga No. 2, Adición No. 3 y Modificación No. 3 del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011.

De las anteriores consideraciones y de acuerdo con la normativa vigente, se desprende que la presente Prórroga No. 2, Adición No. 3 y Modificación No. 3 del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, cuyas cláusulas se enuncian a continuación, es técnica, jurídica y financieramente viable:

CLÁUSULA PRIMERA. PRORROGAR el plazo de ejecución del Contrato de Encargo Fiduciario 467 de 2011 establecido en la Cláusula Tercera hasta el 31 de julio de 2017.

CLÁUSULA SEGUNDA. ADICIONAR el valor establecido en la Cláusula Cuarta del contrato de encargo fiduciario 467 de 2011 en la suma de **DOCE MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CUATRO CENTAVOS ($12.189.665.484,04)** incluidos todos los impuestos y gastos directos e indirectos a los que haya lugar.

CLÁUSULA TERCERA. MODIFICAR parcialmente la forma de pago establecida en la Cláusula Quinta del Contrato de Encargo Fiduciario modificada mediante la Cláusula Tercera de la Prórroga No. 1, Adición No. 2 y Modificación No. 2, en el sentido de establecer la remuneración fiduciaria mensual fija para los meses de abril, mayo, junio y julio de la vigencia 2017 en la suma de **TRES MIL CUARENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON UN CENTAVO ($3.047.416.371,01)** y adicionar el siguiente parágrafo:

"(...)

PARÁGRAFO 2. Los recursos que por concepto de nueva infraestructura tecnológica adicionados en la Prórroga No. 1, Adición No. 2 y Modificación No. 2 que no fueron ejecutados durante la vigencia 2016 y que se encuentran amparados con la reserva presupuestal constituida a 31 de diciembre de 2016, se podrán destinar para la ampliación de la capacidad de almacenamiento, procesamiento y su respectivo licenciamiento, requerida con ocasión de la presente prórroga. La facturación deberá ser soportada contra los documentos que den cuenta del recibo e instalación y costo de la misma, con el visto bueno de la Oficina de Tecnología de la información y Comunicación – OTIC del Ministerio de Salud y Protección Social, quien conjuntamente con la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social y el Contratista, acordarán transitoriamente y hasta el momento de la instalación de los servidores bajo la modalidad de Hosting, la modificación de los porcentajes de los Acuerdos de Niveles de Servicios - ANS que correspondan.

El Ministerio de Salud y Protección Social reconocerá al contratista los costos derivados del arrendamiento de la infraestructura de almacenamiento y/o procesamiento, en el evento en que, previa autorización del Ministerio, deba acudir a dicha alternativa para garantizar la continuidad de la operación del FOSYGA, durante el período comprendido entre el primero (1º) de abril y la fecha de la instalación de los servidores bajo la modalidad de Hosting."

CLÁUSULA CUARTA. MODIFICAR la obligación No. 2.8.20 de la Cláusula Séptima, modificada por la Cláusula Quinta de la Adición No. 1 y Modificación No. 1 y Cuarta de la Prórroga No. 1, Adición No. 2 y Modificación No. 2 al Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, en el sentido de incluir los siguientes parágrafos:

"(...)

***PARÁGRAFO 5.** Los recursos disponibles de la Prórroga No. 1, Adición No. 2 y Modificación No. 2 del Contrato de Encargo Fiduciario 467 de 2011, se podrán destinar para la renovación de las actualizaciones, soporte y licencias del ERP, SGD y CITRIX, con ocasión de la suscripción de la presente Prórroga del Contrato hasta el 31 de julio de 2017; cumpliendo con los requisitos establecidos en el Numeral (i), del parágrafo primero de la Cláusula Quinta del Contrato de Encargo Fiduciario 467 de 2011, adicionada por la Cláusula Sexta de la Adición No. 1 y Modificación No. 1 del Contrato de Encargo Fiduciario 467 de 2011.*

***PARÁGRAFO 6.** Las partes de común acuerdo definirán un cronograma que incluya los tiquetes, las fechas y los responsables de cada una de las partes, para concluir el*

proceso de conciliación de los desarrollos de software de los sistemas de información que soportan la operación del FOSYGA, de conformidad con la metodología denominada "Métrica puntos funcionales para determinar el número de horas hombre en los desarrollos de software". Dicho cronograma tendrá como fecha límite el 30 de mayo de 2017, sin que a partir de la entrada en vigencia de la presente prórroga se puedan solicitar tiquetes orientados a la realización de nuevos desarrollos"

CLÁUSULA QUINTA. La implementación de las alternativas técnicas destinadas a satisfacer las necesidades de incrementar la capacidad de almacenamiento, procesamiento y renovación de las actualizaciones, soporte y licencias del ERP, SGD y CITRIX, cuyos recursos se disponen en los parágrafos que se adicionan a través de la presente prórroga a la Cláusula Quinta y a la obligación 2.8.20 de la Cláusula Séptima del contrato de Encargo Fiduciario, deberán ser previamente acordados y avaladas por las partes desde el punto de vista técnico, jurídico y financiero, dentro de los tres (3) días siguientes a la fecha de radicación de los requerimientos presentados por **EL CONTRATISTA**.

CLAUSULA SEXTA: IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL EL MINISTERIO pagará a **EL CONSORCIO** el valor de ésta adición con cargo a los siguientes Certificados de Disponibilidad Presupuestal, expedidos por la Coordinadora del Grupo Administración Financiera del FOSYGA de la Subdirección de Gestión de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social, y por el Director de Administración de Fondos de la Protección Social, respectivamente.

VIGENCIA 2017				
CDP	Fecha	Valor	Concepto	Vigencia
CDP No 200 - Prórroga No. 2, Adición No. 3 y Modificación No 3 al Contrato de Encargo Fiduciario No 467 de 2011	27 de marzo de 2017	$11.519.233.882,42	Remuneración Fiduciaria	2017
CDP SIIF 4217 – Prórroga No. 2, Adición No 3 y Modificación No 3 al contrato de encargo fiduciario No 467 de 2011	27 de marzo de 2017	$670.431.601,62	Remuneración Fiduciaria	2017

CLÁUSULA SÉPTIMA. GARANTÍAS. EL CONSORCIO deberá modificar la garantía única que ampara el Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, de conformidad con los términos y condiciones establecidos en la presente Prórroga No. 2, Adición No. 3 y Modificación No. 3, debiendo allegarla a la Subdirección de Asuntos Jurídicos de los Fondos y Cuentas de la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social del Ministerio, dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del presente documento.

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

CLÁUSULA OCTAVA. RECLAMACIONES. Con ocasión de esta Prórroga No. 2, Adición No. 3 y Modificación No. 3, al Contrato de Encargo Fiduciario 467 de 2011, las partes no renuncian a reclamaciones presentes o futuras que se llegaren a presentar por la ejecución del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011.

CLÁUSULA NOVENA. VIGENCIA. Las demás cláusulas del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, incluyendo las de la Adición No. 1 y la Modificación No. 1, Prórroga No. 1, Adición No. 2 y Modificación No. 2 continúan vigentes en cuanto no se opongan a lo establecido en la presente Prórroga No 2., Adición No. 3 y Modificación No. 3.

CLÁUSULA DECIMA. PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN. Esta Prórroga No. 2, Adición No. 3 y Modificación No. 3, al Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011, se perfecciona con la firma de las partes, el registro presupuestal por parte de **EL MINISTERIO** y la aprobación de la modificación de la garantía.

Para constancia se firma en Bogotá D.C., el día 31 MAR 2017

ÁLVARO ROJAS FUENTES
EL MINISTERIO

MARIA AMPARO ARANGO VALENCIA
EL CONSORCIO

Elaboró: JMartinezR / Grivera
Revisó/ Aprobó: GSalla R / J Borda / C Ospina

Bogotá D. C.,

Señor
JUEZ VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTA
Calle 12C N° 7 – 36 PISO 11
CIUDAD
E.S.D

Referencia: **ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA**
Radicación No. 2015-00794
Demandante: EPS SANITAS
Demandados: NACION - MINISTERIO DE SALUD Y DE LA PROTECCION SOCIAL Y OTROS

PAULO HUMBERTO BAQUERO LEON, abogado en ejercicio, mayor de edad, domiciliado en Bogotá, identificado como aparece al pie de mi firma, portador de la Tarjeta Profesional No. 262562 expedida por el C.S.J., obrando en calidad de apoderado del **CONSORCIO SAYP 2011 EN LIQUIDACIÓN**, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., y de las fiduciarias que lo conforman, **FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. "FIDUPREVISORA" y FIDUCOLDEX S.A.**, que administró hasta el 31 de julio de 2017 los recursos del FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTÍA –FOSYGA-, cuenta adscrita al Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011, suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social, según poder adjunto y en virtud del cual solicito se me reconozca personería, procedo por medio del presente escrito y estando dentro del término de ley a dar contestación a de la demanda y así mismo a proponer excepciones, en los siguientes términos, previas las siguientes,

CONSIDERACIONES PREVIAS

1. En primer lugar, es necesario destacar que la relación del **CONSORCIO SAYP 2011** hoy en liquidación con el Ministerio de Salud y Protección Social se generó en virtud del contrato de encargo fiduciario N° 467 de 2011 el cual finalizó el 31 de julio de 2017, se anexa copia del citado contrato, según se describe en el acápite de pruebas de la presente contestación de la demanda.

2. Ahora es preciso tener en cuenta que el Gobierno Nacional expidió la Ley 1753 de 2015, por medio de la cual expidió el Plan Nacional de Desarrollo 2014-2018.

3. La mencionada ley, en su artículo 66, estableció la creación de la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) – ADRES, la cual asumió en su integridad las funciones que desarrolló el Consorcio SAYP 2011 **hasta el 31 de julio de 2017**.

4. El 1 de septiembre de 2016, el Ministerio de Salud y Protección Social expidió el decreto 1429 de 2016, por medio del cual modificó la estructura de la Administradora de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES) y fijó como fecha de entrada en operación de dicha entidad, el 1 de abril de 2017.

5. El citado decreto 1429 de 2016, en su artículo tercero determinó las funciones de la **Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES,** el cual reza de la siguiente manera:

> *"ARTICULO 3° - FUNCIONES. Son funciones de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, las siguientes:*

1. Administrar los recursos del Sistema, de conformidad con lo previsto en los artículos 66 y 67 de la Ley 1753 de 2015 y las demás disposiciones que la reglamenten, modifiquen, adicionen o sustituyan.

2. Administrar los recursos del Fondo de Salvamento y Garantías para el Sector Salud (Fonsaet) creado por el artículo 50 de la Ley 1438 de 2011 y modificado por el artículo 7o de la Ley 1608 de 2013.

3. Efectuar el reconocimiento y pago de las Unidades de Pago por Capitación y demás recursos del aseguramiento obligatorio en salud, de acuerdo con la reglamentación que expida el Gobierno nacional o el Ministerio de Salud y Protección Social, en el marco de sus competencias. (Negrillas fuera de texto)

4. Realizar los pagos, efectuar giros directos a los prestadores de servicios de salud y proveedores de tecnologías en salud, de acuerdo con lo autorizado por el beneficiario de los recursos, y adelantar las transferencias que correspondan a los diferentes agentes del Sistema.

5. Adelantar las verificaciones para el reconocimiento y pago por los distintos conceptos, que aseguren el buen uso y control de los recursos.

6. Desarrollar los mecanismos establecidos en los artículos 41 del Decreto-ley 4107 de 2011 y 9 de la Ley 1608 de 2013.

7. Administrar la información propia de sus operaciones, de acuerdo con la reglamentación expedida para el efecto por el Ministerio de Salud y Protección Social, en los términos señalados en las Leyes 100 de 1993 y 1438 de 2011 y en el Decreto-ley 4107 de 2011 y las demás disposiciones que la reglamenten, modifiquen, adicionen o sustituyan.

8. Adoptar y proponer los mecanismos que se requieran para proteger los recursos que administra la Entidad, con el fin de evitar fraudes y pagos indebidos, sin perjuicio de las directrices que imparta para el efecto el Ministerio de Salud y Protección Social y la Junta Directiva.

9. Las demás necesarias para el desarrollo de su objeto.

Adicionalmente el Parágrafo segundo del artículo 24 del mismo decreto, indico competencias para el reconocimiento y pago de los recobros y las reclamaciones, así:

"Artículo 24°...

PARÁGRAFO 2°. *La Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social del Ministerio de Salud y Protección Social, dando aplicación a la unidad de caja de que trata el inciso final del artículo 57 de la Ley 1815 de 2016 y de conformidad con lo dispuesto por el presente artículo, podrá iniciar el proceso contractual para la auditoría integral de los recobros y reclamaciones que se deban reconocer y pagar por la ADRES, buscando garantizar la continuidad en el ejercicio de las tareas de auditoría."*

6. Posteriormente, fue expedido el Decreto 546 del 30 de marzo de 2017, mediante el cual se modificó para el **1 de agosto de 2017**, la entrada en operación de **ADRES.**

7. De acuerdo con lo anterior, el contrato de encargo fiduciario No. 0467 de 2011 no fue prorrogado nuevamente, por lo que el **31 de julio de 2017** finalizó.

8. Como quiera que el Consorcio SAYP 2011 hoy en liquidación fue conformado exclusivamente para atender las funciones que a partir del 1 de agosto de 2017 viene realizando **ADRES**, el 31 de julio de 2017 el objeto de la creación del mencionado consorcio se extinguió y, en consecuencia, este deja de existir.

9. Por otra parte es preciso tener en cuenta que el Decreto 546 del 30 de marzo de 2017, mediante el cual se modificó el Decreto 1429 de 2016, en el sentido de establecer que:

"Artículo 21. Período de transición. La Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES asumirá la administración de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud a partir del 1 de agosto de 2017. Desde la publicación del presente decreto y hasta la fecha señalada, la Entidad deberá realizar las acciones necesarias para asumir las citadas funciones".

10. ahora bien dejando claro lo anterior, el artículo 218 de la Ley 100 de 1993 creó el Fondo de Solidaridad y Garantía- FOSYGA, el cual en su tenor literal dispone:

"Creación y Operación del Fondo. Créase el Fondo de Solidaridad y Garantía, como una cuenta adscrita al Ministerio de Salud que se manejará por encargo fiduciario, sin personería jurídica ni planta de personal propia, de conformidad con lo establecido en el Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública de que trata el artículo 150 de la Constitución Política.

El Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud determinará los criterios de utilización y distribución de sus recursos."

A su turno, el artículo 219 de la norma en cita, definió la estructura de dicho Fondo, cuando determinó:

"Estructura del fondo. El fondo tendrá las siguientes subcuentas independientes: a) De compensación interna del régimen contributivo; b) De solidaridad del régimen de subsidios en salud; c) De promoción de la salud, y d) Del seguro de riesgos catastróficos y accidentes de tránsito, según el artículo 167 de esta ley".

El Gobierno Nacional mediante la expedición del Decreto 1283 de 1996, que reglamenta el funcionamiento del Fondo de Solidaridad y Garantía del Sistema General de Seguridad Social en Salud, en su artículo 5 establece:

"Dirección del Fondo. La dirección y control integral del FOSYGA está a cargo del Ministerio de Salud, quién a través de la dirección general de gestión financiera garantizará el adecuado cumplimiento y desarrollo de sus objetivos. Para estos efectos el Ministerio de Salud deberá contratar una auditoria especializada en el manejo financiero, de gestión y demás aspectos que consideren necesarios. Conforme a las normas citadas se tiene que el Ministerio de Salud es el ordenador del gasto de los recursos que integran Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA".

Así las cosas, y en virtud de las disposiciones anteriormente transcritas, el Ministerio de Salud y Protección Social actuando de acuerdo con los preceptos de las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 y 1474 de 2011, ordenó la apertura del proceso SAMC 04 de 2011 con el objeto de seleccionar la fiduciaria con la que se celebraría el contrato de Encargo Fiduciario para la administración de los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía del Sistema General de Seguridad Social en Salud-SGSSS.

Una vez culminó dicho trámite, el Ministerio de Salud y Protección Social mediante la Resolución número 00003977 del 9 de septiembre de 2011 adjudicó el contrato al CONSORCIO SAYP 2011, forma asociativa integrada por FIDUPREVISORA S.A y FIDUCOLDEX.

Es así como el día 23 de septiembre de 2011, se suscribió entre el Ministerio de Salud y Protección Social y el CONSORCIO SAYP 2011, el Contrato de Encargo Fiduciario para la Administración de los Recursos del FOSYGA N° 0467 de 2011, el cual inició su ejecución el 3 de octubre de 2011, el cual consagró en la Cláusula Primera, lo siguiente:

"CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO. El objeto del presente contrato es el recaudo, administración y pago de los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía -

FOSYGA- del Sistema General de Seguridad Social en Salud en los términos establecidos en las Leyes 100 de 1993, 1122 de 2007 y 1438 de 2011, en especial en los artículos 167, 205 y 218 a 224 de la Ley 100 de 1993, los Decretos 1283 de 1996, 1281 de 2002, 050 de 2003, 2280 de 2004, 3990 de 2007, lo señalado por la Comisión de Regulación en Salud y el Ministerio de Protección Social o quien haga sus veces, y demás normas y reglamentos que las complementen, adicionen, modifiquen o sustituyan, que cumpla con las exigencias técnicas, jurídicas y económicas definidas en el Pliego de Condiciones y en la propuesta presentada por el contratista." *(Subrayado fuera de texto).*

11. Ahora, en virtud de lo anterior, el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación** fue el Administrador de los recursos del FOSYGA y de conformidad con la disposiciones del contrato de encargo fiduciario 467 de 2011 **hasta el 31 de julio de 2017** y frente a cualquier solicitud de ***devolución, reintegro o pago de sumas de dinero,*** como lo pretendido en el caso objeto de la Litis por parte de la EPS sanitas, se precisa que **únicamente estaba facultado legal y contractualmente para realizar los pagos, giros, devoluciones o transferencias que ordenara el Ministerio de Salud y Protección Social, dentro de las 24 horas siguientes al recibo de la ordenación de gasto del pago, giro o transferencia por parte del Ministerio de Salud y Protección Social.**

Lo expuesto anteriormente, supone que ni el CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación ni el contrato de encargo fiduciario eran idénticos o se confundían con el Fondo de Solidaridad y Garantía –FOSYGA-. Se trataba de dos conceptos esencialmente diferentes. Por tanto, **El CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación era simplemente, un colaborador de la administración cuya actuación a través del cumplimiento de las obligaciones contempladas en el contrato de encargo fiduciario es la propia de un contratista. Por el contrario, el Fondo, es un *"organismo con capacidad limitada de actuación"* debido a que depende, en virtud de su adscripción, del Ministerio correspondiente**. Además, existen las siguientes razones:

a) El negocio fiduciario celebrado fue, simplemente y por mandato de la ley, un mecanismo accesorio para la instrumentación operativa de los recursos que componen el Fondo de Solidaridad y Garantía –FOSYGA- a efectos de ofrecer agilidad y transparencia en el empleo de los recursos.

b) El desarrollo de tal mecanismo y en particular, la ejecución del contrato por parte del CONSORCIO SAYP 2011, se lleva a efecto, (i) Con fundamento en lo dispuesto en el contrato de Encargo Fiduciario y las instrucciones impartidas por el Ministerio. (ii) De acuerdo con lo señalado por los órganos que tienen las funciones de dirección del citado Fondo de Solidaridad y Garantía –FOSYGA-.

c) La circunstancia de que el contrato ordenado por el artículo 218 de la Ley 100 de 1993, a fin de *"manejar"* el Fondo de Solidaridad y Garantía –FOSYGA- fuese un contrato de encargo fiduciario tiene como consecuencia en virtud de la Circular Básica Jurídica de la Superintendencia Financiera, entre otras cosas, que su instrumentación se lleve a efecto con apoyo en las normas del mandato[1] y, ***en esa medida, la fiduciaria no actúa por su propia cuenta sino que ejecuta su gestión por encargo del fideicomitente –en este caso del Ministerio de Salud, hoy Ministerio de Salud y Protección Social-. Ello coincide con***

[1] El numeral 2.2, del Título Quinto de la Circular Básica Jurídica advierte lo siguiente: *"Para los efectos de esto Circular, se entiende por negocios fiduciarios tanto los contratos de fiducia mercantil donde hay transferencia de la propiedad, como las encargas fiduciarios donde existe la mera entrega de los bienes, éstos últimos también instrumentados con apoyo en los normas relativos al mandato"*. Por su parte, el numeral 1 del artículo 146 del estatuto Orgánico del Sistema Financiero se establece lo siguiente: *"En relación con los encargos fiduciarios se aplicarán los disposiciones que regulan el contrato de fiducio mercantil, y subsidiariamente las disposiciones del Código de Comercio que regulan el contrato de mandato, en cuanto unos y otras sean compatibles con la naturaleza propia de estos negocios y no se opongan a las reglas especiales previstas en el presente Estatuto"*.

la calificación de los negocios fiduciarios como contratos de confianza y colaboración.

d) Suponer que la celebración del contrato de Encargo Fiduciario para *"manejar"* los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía –FOSYGA- hace que el fiduciario asuma la condición de responsable directo de actos que no son de su resorte ni por ley ni por el contrato propiamente dicho es (i) desconocer que la celebración de dicho contrato tenía como finalidad, exclusivamente, instrumentar formas de manejo eficiente y transparente de los citados recursos, (ii) asumir equivocadamente que el Fondo se convierte en propiedad del fiduciario contratante, (iii) admitir, de manera inaceptable, que una operación contractual como la señalada tiene la virtualidad de transferir funciones y responsabilidades de una entidad pública a un particular y (iv) modificar el tipo de relación existente entre el contratista fiduciario y el Estado presentando la relación contractual no como tal sino como un vínculo reglamentario que hace al contratista entidad.

FUNDAMENTOS FACTICOS Y DE DERECHO DE LA DEFENSA DEL CONSORCIO SAYP Y LAS FIDUCIARIAS QUE LO CONFORMAN:

Ahora bien, es preciso relatar sucintamente aspectos fundamentales, tales como el objeto de la Subcuenta de Compensación y Promoción del FOSYGA, el trámite que surten los recobros presentados con cargo a los recursos de la mencionada cuenta, así:

OBJETO DE LA SUBCUENTA DE COMPENSACIÓN Y PROMOCIÓN DEL FOSYGA ADMINISTRADA POR ADRES DESDE EL 1 DE AGOSTO DE 2017:

En concordancia con el Decreto 4023 de 2011 vigente para la fecha actual y reglamentario de la Subcuenta de Compensación del FOSYGA, ésta tiene por objeto permitir el proceso de compensación interna entre las Entidades Promotoras de Salud (EPS) y demás Entidades Obligadas a Compensar (EOC) para financiar la prestación de servicios de salud a todos los afiliados al régimen contributivo con sujeción a los contenidos del Plan Obligatorio de Salud y las prestaciones económicas a que hubiere lugar, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley y sus reglamentos.

La normatividad vigente señala que los usuarios tanto del Régimen Contributivo como del Subsidiado podrán presentar solicitudes de atención en salud ante las EPS en relación con la prestación de servicios médicos: medicamentos, intervenciones, cirugías, tratamientos, o cualquiera otro ordenados por el médico tratante y no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud.

En el caso que las EPS estudien los requerimientos del médico tratante y autoricen su prestación a través del Comité Técnico Científico – CTC o sean obligados a su prestación mediante acción de tutela, están facultadas para recobrar ante el Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA.

La Resolución 3099 de 2008 "*Por la cual se reglamentan los Comités Técnico-Científicos y se establece el procedimiento de recobros ante el Fondo de Solidaridad y Garantía, FOSYGA, por concepto de suministro de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud, POS, autorizados por Comité Técnico-Científico y por fallos de tutela.*", dispone los requisitos para la presentación de las solicitudes de recobro, las causales de rechazo, devolución, inconsistencia y aprobación condicionada, entre otros, en los artículos 9, 15, 16, 19, así:

"***ARTÍCULO 9. REQUISITOS GENERALES PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE RECOBRO.*** *Las solicitudes de recobro ante el Fosyga por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud no incluidos en el POS autorizados por el Comité Técnico-Científico o por fallos de tutela, deberán diligenciarse en el formato "Formulario Radicación de Solicitudes de Recobros" y su anexo "Relación de Solicitudes de Recobro" que se adoptan a través de la presente resolución.*

Siempre que se mantengan actualizados o vigentes de acuerdo con los términos que a continuación se señalan, no requerirán acompañar a cada solicitud, los siguientes documentos:

a) Certificado de existencia y representación legal de la administradora de planes de beneficios, con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días. Este documento deberá remitirse al Ministerio de la Protección Social o a la entidad que se defina para tal efecto cada seis (6) meses o cada vez que se modifique la representación legal;

b) Poder debidamente otorgado si actúa por intermedio de apoderado. Este poder deberá actualizarse cada vez que se modifique con ocasión de la renuncia o sustitución;

c) Lista de precios vigente de medicamentos, insumos y/o dispositivos del Plan Obligatorio de Salud, POS, de los proveedores de la entidad. Este documento deberá actualizarse cada vez que se presente alguna novedad, evento en el cual, deberán ser remitidos dentro de los quince (15) días siguientes a la ocurrencia de la misma;
d) Certificación de los integrantes del Comité Técnico-Científico registrado ante la Superintendencia Nacional de Salud. Esta certificación deberá actualizarse cada vez que se modifique uno o varios de los integrantes del Comité, previo registro ante la Superintendencia Nacional de Salud;

e) El Plan General de cuotas moderadoras y copagos aplicables a sus afiliados, el cual deberá actualizarse dentro de los quince (15) días siguientes a su fijación o modificación anual.

f) La certificación de cumplimiento del reporte trimestral al Sistema de Información de Precios de Medicamentos, Sismed, de los precios de compra medicamentos, expedida por el Sismed en la que se indique que el archivo fue procesado exitosamente.

PARÁGRAFO. *Para efectos del recobro, el Fosyga-Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, debe considerar que el Plan de Beneficios de los Regímenes Contributivo y Subsidiado, de conformidad con la normatividad vigente, incluye los medicamentos independientemente de la forma de comercialización que se utilice, genérico o de marca. (...)"*

"ARTÍCULO 15. CAUSALES DE RECHAZO DE LAS SOLICITUDES DE RECOBRO. *Las solicitudes de recobro ante el Fosyga por concepto de medicamentos, servicio médico o prestación de salud NO POS autorizados por Comité Técnico-Científico o por fallos de tutela serán rechazadas en forma definitiva, por las causales y códigos que se señalan a continuación:*

a) Cuando fueren presentadas en forma extemporánea de conformidad con el artículo 13 del Decreto-ley número 1281 de 2002 y de acuerdo con las fechas establecidas en los artículos 12 y 14 de la presente resolución.(Código 1-01);

b) Cuando el medicamento, servicio médico o prestación de salud objeto de la solicitud de recobro no corresponda a lo ordenado por el fallo de tutela o al autorizado por el Comité Técnico-Científico, según el caso (Código 1-02);

c) Cuando los valores objeto de recobro ya hayan sido pagados por el Fosyga (Código 1-03);

d) Cuando no se anexe al recobro la factura del proveedor o prestador del servicio en la que conste su cancelación (Código 1-04). Esta causal no será aplicable cuando se trate de las solicitudes de medicamentos NO POS que se hayan suministrado de forma ambulatoria y respecto de los cuales no constituye requisito la constancia de la cancelación de la factura conforme a lo previsto en el literal c) de los artículos 10 y 11 de la Resolución número 3099 de 2008, modificados por los artículos 1o y 2o de la Resolución número 3754 de 2008 y por los artículos 1o y 2o de la presente resolución;

e) Cuando al recobro no se adjunta copia del fallo o fallos de tutela (Código 1-05);

f) Cuando al recobro no se aporta el Acta del Comité Técnico-Científico (Código 1-06);

g) Cuando el usuario reportado en el recobro pertenezca al Régimen Subsidiado o al régimen de excepción y no haya fallo de tutela que autorice el recobro ante el FOSYGA (Código 1-07);

h) Cuando las prestaciones objeto del recobro hayan sido recobradas y pagadas con anterioridad por el FOSYGA (Código 1-08);
i) Cuando las prestaciones objeto del recobro sean consecuencia de una enfermedad profesional o accidente de trabajo (Código 1-09);

j) Cuando el servicio prestado corresponda a una consecuencia de accidente de tránsito y no se hayan agotado los topes SOAT (Código 1-10).

k) Cuando las prestaciones de salud objeto del recobro se deriven de la atención de víctimas del conflicto armado, y estas sean diferentes a las contenidas en el artículo 54 de la Ley 1448 de 2011. (Código 1 – 11).

***PARÁGRAFO.** Las causales previstas en los literales e) y f), no serán aplicables cuando se trate de recobros por prestaciones sucesivas y dichos documentos fueron aportados en la primera solicitud. (...)"*

***"ARTÍCULO 16. CAUSALES DE DEVOLUCIÓN DE LAS SOLICITUDES DE RECOBRO.** Las solicitudes de recobro ante el Fosyga por concepto de medicamentos, servicio médico o prestación de salud No POS autorizados por Comité Técnico-Científico o por fallos de tutela, quedarán en estado devuelto, por las causales y códigos que se señalan a continuación:*

i) Las causales generales de devolución aplicables a todas las solicitudes de recobro serán las siguientes:

a) Cuando el recobro no corresponde con lo facturado por el proveedor (Código 2-01);

b) Cuando la factura no cumple con el literal c) del artículo 617 del Estatuto Tributario (Código 2-02);

c) Cuando en el recobro no se indique correctamente el código del medicamento, servicio médico o prestación de salud No POS autorizado por CTC o por fallo de tutela y entregado al afiliado, así:

Medicamentos: Código CUM
Actividades, procedimientos e intervenciones: Código CUPS.
Actividades, procedimientos e intervenciones no incluidos en el código CUPS: código interno del proveedor.
Insumos, dispositivos biomédicos, productos biológicos: código interno del proveedor.

d) Cuando la entidad recobrante no acredite el cumplimiento del último reporte al SISMED, el cual deberá remitirse el último día hábil de los meses de enero, abril, julio y octubre de cada año (Código 2-20).

e) Literal derogado por el artículo 3 de la Resolución 1701 de 2012

f) Literal derogado por el artículo 3 de la Resolución 1701 de 2012

g) Cuando el usuario reportado en el recobro se registre como fallecido en la BDUA, RNEC, RUAF o en aquellas bases de datos que se utilicen para tal efecto, para la fecha de prestación del servicio (Código 2-25);

h) Cuando el recobro sea objeto de investigaciones por parte de las autoridades judiciales o administrativas competentes (Código 2-26).

i) Cuando el paciente no se encuentre identificado en el Registro Único de Víctimas (RUV), a la fecha de prestación del servicio (Código 2 – 27)

ii) Las causales de devolución aplicables a los recobros por medicamentos, servicio médico o prestación de salud No incluidos en el POS autorizados por el Comité Técnico-Científico serán:

a) Cuando no hay evidencia de la entrega del medicamento, servicio médico o prestación salud No Pos al paciente. (Código 2-03);

b) Cuando el contenido del Acta del Comité Técnico-Científico, no registre la fecha de realización del Comité (Código 2-04);

c) Cuando el contenido del Acta no registre la fecha de solicitud (Código 2-05);

d) Cuando el contenido del Acta del Comité Técnico-Científico no contiene la justificación médica (Código 2-06);

e) Cuando el contenido del Acta del Comité Técnico-Científico no registre el nombre del afiliado (Código 2-07);

f) Cuando el nombre del afiliado contenido en el Acta del Comité Técnico-Científico no corresponde al consignado en la solicitud del médico tratante (Código 2-08);

g) Cuando el contenido del Acta del Comité Técnico-Científico no identifica el medicamento autorizado (grupo terapéutico, principio(s) activo(s) individuales o combinados, concentración, forma farmacéutica, número de días/tratamiento, número de dosis/día y cantidad autorizada) (Código 2-09);

h) Cuando el contenido del Acta del Comité Técnico-Científico no identifica el o los medicamentos del Plan Obligatorio de Salud que se reemplazan o sustituyen por el autorizado (grupo terapéutico, principio(s) activo(s) individuales o combinados, concentración, forma farmacéutica, y número de días/tratamiento, número de dosis/día y cantidad equivalentes a la autorizada) (Código 2-10);

i) Cuando en el contenido del Acta del Comité Técnico-Científico se registra que el suministro del medicamento, servicio médico o la prestación de salud es anterior a la fecha de realización del Comité (Código 2-11);

j) Cuando la fecha de solicitud del médico tratante es posterior al suministro del medicamento, servicio médico o prestación de salud. (Código 2-12);

k) Cuando en el contenido del Acta del Comité Técnico-Científico, no se identifica, servicio médico o prestación de salud No Pos autorizado (objetivo, motivo en caso de ser un evento único que se debe repetIr, frecuencia de uso, cantidad autorizada y tiempo total autorizado). (Código 2-13);

l) Cuando en el contenido del Acta del Comité Técnico-Científico no se identifica, el servicio médico o prestación de salud Pos que se reemplazan o sustituyen por el autorizado (objetivo, frecuencia de uso, cantidad y tiempo total) (Código 2-14);

m) Cuando no adjunta certificado de semanas de cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud, para autorizaciones por el Comité Técnico-Científico por períodos mínimos de cotización (Código 2-15);

n) Literal derogado por el artículo 2 de la Resolución 4752 de 2011.

ñ) Cuando en el contenido del Acta del Comité Técnico Científico no se identifica el código CUPS de la actividad, procedimiento o intervención o el código interno del proveedor de los insumos y dispositivos biomédicos y productos biológicos. (Código 2-24).

iii) Las causales de devolución aplicables a los recobros originados en fallos de tutela serán:
a) Cuando el medicamento, servicio médico o prestación en salud ordenado por el fallo de tutela no corresponde con lo facturado por el proveedor (Código 2-16);

b) Cuando el nombre del afiliado contenido en el fallo de tutela no corresponde con el consignado en la solicitud de recobro. (Código 2-17);

c) Cuando no adjunta certificado de semanas de cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud, para fallos ordenados por periodos mínimos de cotización (Código 2-18).

Cuando se presente una o varias de las causales previstas en el presente artículo, se devolverá la totalidad de la documentación y se informará al representante legal o al apoderado de la entidad reclamante, por una (1) sola vez, el código de la causal y/o causales y las inconsistencias que deben subsanarse.

Cuando se devuelva la solicitud de recobro, deberá presentarse dentro de los dos (2) meses siguientes una nueva solicitud con la totalidad de los documentos objeto del recobro.

La nueva solicitud, para efectos de lo previsto en el artículo 13 del Decreto-ley 1281 de 2002, se entenderá presentada oportunamente, siempre y cuando su radicación se efectúe dentro del plazo señalado en el inciso anterior.
***PARÁGRAFO.** Para medicamentos, servicio médico y prestaciones de salud no incluidos en el POS y autorizados por el <causales previstas en los literales i) y j) del presente artículo, cuando se trate del suministro de medicamentos y/o prestación de servicios en las excepciones consagradas en el artículo 8o de la Resolución 3099 de 2008. (...)"*

***"ARTÍCULO 16A. CAUSALES DE INCONSISTENCIA DE LAS SOLICITUDES DE RECOBRO.** Las solicitudes de recobro presentadas ante el Fosyga, por concepto de servicios extraordinarios de*

salud autorizados por Comité Técnico-Científico o por fallos de tutela, obtendrán glosa de inconsistencia, que será informada con el resultado de auditoría integral del correspondiente paquete cuando el recobro no se presente con el completo diligenciamiento de los formatos adoptados en la presente resolución, por las causales y los códigos que se señalan a continuación:

a) Del formato radicación de solicitudes de recobros (Formato MYT-R): Cualquiera de los datos en él contenidos (Código 5-01);
b) Del formato radicación de solicitudes de recobros (Formato Anexo 1): Cualquiera de los datos en él contenidos (Código 5-02);
c) Del formato solicitud de recobro por concepto de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud No Pos-CTC (Formato MYT-01): Cualquiera de los datos en él contenidos (Código 5-03);
d) Del formato solicitud de recobro por concepto de fallos de tutela (Formato MYT-02): Cualquiera de los datos en él contenidos. (Código 5-04);
e) Del formato remisión documentación recobros de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud No Pos y fallos de tutela con estado de APROBACIÓN CONDICIONADA (Formato MYT-03); Cualquiera de los datos en él contenidos (Código 5-05);
f) Del formato objeción a la auditoría realizada (Formato MYT-04:) Cualquiera de los datos en él contenidos (Código 5-06);
g) Cuando la información contenida en los físicos del recobro no se ajusta a la información consignada en el medio magnético, cualquiera de los datos en él contenidos (Código 5-07). (...)"

"ARTÍCULO 17. CAUSALES DE APROBACIÓN CONDICIONADA DE LAS SOLICITUDES DE RECOBRO. *Las solicitudes de recobro ante el Fosyga por concepto de medicamentos, servicios médicos o prestaciones en salud y fallos de tutela tendrán aprobación condicionada, por las causales y códigos que se señalan a continuación:*

a) Cuando falte el certificado de existencia y representación legal de la entidad administradora de planes de beneficios, conforme a lo dispuesto en el artículo 9o de la presente (Código 3-01);

b) Cuando falte el poder debidamente otorgado si actúa por intermedio de apoderado (Código 3-02);

c) Cuando falte la lista de precios vigente de medicamentos, insumos y/o dispositivos del Plan Dbligatorio de Salud, POS, de los proveedores de la entidad. (Código 3-03);

d) Cuando falte la certificación de los integrantes del Comité Técnico-Científico registrado ante la Superintendencia Nacional de Salud (Código 3-04);

e) Cuando falte el plan general de cuotas moderadoras y copagos aplicables a sus afiliados (Código 3-05);

f) Cuando los nombres de quienes suscriben el Acta del Comité Técnico-Científico no coinciden con las reportadas a la Superintendencia Nacional de Salud (Código 306);
g) Cuando en el acta falte una o más firmas de los miembros del Comité Técnico-Científico (Código 3-07);

h) Cuando la factura del proveedor o prestador del servicio no identifica la entidad responsable del pago (Código 3-08);
i) Cuando la factura del proveedor o prestador del servicio no identifica el afiliado atendido (Código 3-09);

j) Cuando al recobro no se adjunte la certificación del representante legal de la entidad administradora de planes de beneficios, en la cual indica a qué factura imputa el respectivo suministro y/o prestación de servicio recobrado, únicamente para lo previsto en el inciso segundo del literal c) del artículo 10, de la presente resolución (Código 3-10);

k) Cuando el usuario reportado en el recobro no aparezca en la Base de Datos Única de Afiliados, BUDA, por la entidad recobrante para el período de la prestación del servicio (Código 3-11).

PARÁGRAFO. *No habrá lugar a la aplicación del literal k) cuando el fallo de tutela ordene la prestación de servicios a un usuario no afiliado a la entidad recobrante.*

Para efectos de completar o actualizar la documentación, la entidad reclamante dispondrá de un plazo no mayor a dos (2) meses, contados a partir de la información al representante legal o al apoderado de la entidad reclamante de tales causales, y su pago se efectuará, conforme se establece en el artículo siguiente.

Las solicitudes de recobro que sean objeto de aprobación condicionada recibirán el pago del 50% del valor liquidado en forma oficial por el Ministerio de la Protección Social o por la entidad autorizada que se defina para tal efecto, una vez surtida la auditoría, dentro del plazo señalado en el artículo 13 de la presente resolución. El 50% restante será cancelado, una vez la entidad reclamante complete o actualice la documentación objeto de la aprobación condicionada; tal pago deberá efectuarse por el Ministerio de la Protección Social o la entidad que se defina para tal efecto, dentro de los dos (2) meses siguientes a la fecha de radicación del formato "Remisión Documentación Recobros de Medicamentos, Servicios Médicos y Prestaciones de Salud No POS y Fallos de Tutela con Estado de Aprobación Condicionada".

Si no se completan o actualizan los documentos dentro de los términos previstos en el presente artículo, se entenderá desistida la solicitud y la entidad reclamante deberá reintegrar el 50% del valor liquidado en forma oficial, por el Ministerio de la Protección Social o por la entidad autorizada que se defina para tal efecto, de la reclamación que se le haya cancelado, para lo cual el representante legal o al apoderado de la entidad reclamante en el Formato "Formulario Radicación de Solicitudes de Recobros", deberá dejar constancia de su autorización para el descuento automático de tal valor con cargo a futuras reclamaciones. Lo anterior sin perjuicio de que la entidad reclamante presente una nueva solicitud, siempre y cuando se encuentre dentro del término previsto en el artículo 13 del Decreto-ley 1281 de 2002.

***PARÁGRAFO 2o** En cumplimiento de lo ordenado por la Sentencia T-760 de 2008, el Ministerio de la Protección Social o la entidad designada para el efecto, diseñará un procedimiento especial y extraordinario para que por una única vez, las solicitudes de recobro que no se hubieran reconocido en su totalidad por falta de constancia de ejecutoria del respectivo fallo de tutela, sean identificadas para proceder a su respectivo reconocimiento sí es el caso.*

***PARÁGRAFO TRANSITORIO.** Para efectos de completar o actualizar la documentación de las solicitudes de recobro cuyo resultado de auditoría haya sido notificado durante el periodo comprendido entre el 1o de enero y el 31 de julio de 2012, la entidad recobrante dispondrá de un plazo no mayor a cuatro (4) meses, contados a partir de la información al representante legal o al apoderado de la entidad recobrante de tales causales y su pago se efectuará, conforme se establece en el presente artículo. (...)"*

TRÁMITE QUE SURTEN LOS RECOBROS:

Hasta el 30 de septiembre de 2011 el CONSORCIO FIDUFOSYGA 2005, en virtud del contrato de encargo fiduciario No. 242 de 2005, tuvo a su cargo la administración fiduciaria de los recursos del FOSYGA, y dentro de sus obligaciones se encontraba también efectuar el trámite de auditoría integral a los recobros presentados con cargo a los recursos del FOSYGA.

A partir del 1 de octubre de 2011 y **hasta el 31 de julio de 2017**, el **CONSORCIO SAYP 2011** fue el administrador de los recursos del FOSYGA y de conformidad con la disposiciones del contrato de encargo fiduciario 467 de 2011, frente al pago de recobros, el **CONSORCIO SAYP 2011 estaba obligado ÚNICAMENTE a realizar los pagos, giros o transferencias que ordenara el Ministerio de Salud y Protección Social, dentro de las 24 horas siguientes al recibo de la ordenación de gasto del pago, giro o transferencia.**

Así mismo, el **CONSORCIO SAYP 2011** hoy en liquidación solamente estaba obligado a recibir de la firma auditora de cuentas, contratada por el Ministerio de Salud y Protección Social para auditar los recobros, la información, bases de datos y la documentación física requerida para efectuar el pago, previa ordenación del gasto y autorización del giro de recursos por parte del Ministerio.

Cabe destacar que mediante contrato de consultoría 055 de 2011, el Ministerio de Salud y Protección Social adjudicó a la UNIÓN TEMPORAL NUEVO FOSYGA, el **proceso de la auditoría en salud, jurídica y financiera de los recobros,** quien los recibe, radica y tramita, según lo establecido en la normatividad vigente y las instrucciones impartidas por el Ministerio de Salud y Protección Social.

POR LO ANTERIOR, ES EVIDENTE QUE EL CONSORCIO SAYP 2011 HOY EN LIQUIDACIÓN TENIA UNAS OBLIGACIONES DELIMITADAS EN EJERCICIO DEL CONTRATO DE ENCARGO FIDUCIARIO No. 467 DE 2011, POR LO QUE SE RESTRINGÍA A EFECTUAR EL PAGO QUE PRESCRIBÍA U ORDENARA EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL A TRAVÉS DE SUS FACULTADES DE ORDENACIÓN DEL GASTO Y AUTORIZACIÓN DEL GIRO, SIN QUE DENTRO DE SUS OBLIGACIONES SE ENCONTRARA LA DE SURTIR EL TRÁMITE DE AUDITORÍA INTEGRAL DE RECOBROS, COMO ASI LO PRETENDE HACER VER LA PARTE ACTORA. POR TANTO, ESTA ACTIVIDAD DE PAGO LA EJECUTABA EL CONSORCIO SAYP Y SE

REALIZABA COMO SE EXPLICÓ, DE MANERA FRACCIONADA Y DELIMITADA, PUES DEPENDIA DE UNA INSTRUCCIÓN PREVIA DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL (MSPS);

Ahora bien, a partir del primero de agosto de 2017, fecha de entrada en operación de la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, corresponde a dicha entidad efectuar (previa auditoría en salud, jurídica y financiera) el reconocimiento y pago de los recobros por medicamentos, tratamientos y tecnologías no incluidas en el POS, tal como lo dispone el parágrafo 2° del art. 24 del Decreto 1429 de 2016 así:

PARÁGRAFO 2°. *La Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social del Ministerio de Salud y Protección Social, dando aplicación a la unidad de caja de que trata el inciso final del artículo 57 de la Ley 1815 de 2016 y de conformidad con lo dispuesto por el presente artículo, podrá iniciar el proceso contractual para la auditoría integral de los recobros y reclamaciones que se deban reconocer y pagar por la ADRES, buscando garantizar la continuidad en el ejercicio de las tareas de auditoría.*

Ahora bien, de acuerdo con todo lo manifestado, la vinculación del **Consorcio SAYP 2011 en liquidación** y las fiduciarias que lo conforman en la presente demanda, constituye **UNA INDEBIDA LEGITIMATIO AD PROCCESSUM**, por incapacidad jurídica y procesal para atender el requerimiento de la accionante, por el hecho de no ser la entidad que audita los recobros aducidos por la demandante.

Finalmente, se solicita de manera respetuosa al Honorable Juez, se declare la improcedencia de las Pretensiones, Declaraciones y Condenas, con fundamento en los argumentos antes expuestos y los que se expresaran más adelante.

A LOS HECHOS

A continuación, se realizará un pronunciamiento frente a cada uno de los hechos en el mismo orden propuesto por la actora en el escrito de la subsanación de la demanda, así:

HECHO UNO: Lo argumentado en este hecho no le consta a mis poderdantes. Para ellos es imposible determinar si efectivamente la actora autorizo y asumió la prestación de los servicios, medicamentos, insumos y procedimientos no POS como consecuencia de fallos de tutela o autorizaciones del CTC como así lo expone, por lo tanto, se atienen a lo que se pruebe en el curso del proceso.

Ahora bien, es a partir del 1 de octubre de 2011 y hasta el 31 de julio de 2017, que el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación** tuvo a su cargo el recaudo, administración y pago de los recursos del FOSYGA, según el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011 suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social, **el cual NO contemplaba dentro de sus obligaciones legales ni contractuales gestionar o adelantar el trámite de auditoría de los recobros ni de las reclamaciones**, toda vez que dicho proceso estaba a cargo de la entonces entidad **UNION TEMPORAL NUEVO FOSYGA**, actualmente, **UNION TEMPORAL FOSYGA 2014.**

En consecuencia, se evidencia que cada uno de los administradores mencionados son independientes en las gestiones realizadas, y por ende, no entran a reemplazar ni adquirir las responsabilidades del anterior administrador fiduciario; por lo tanto, el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación,** no es responsable de realizar el reconocimiento, reembolso o pagos a la demandante como así lo pretende, sin que exista **previa ordenación del gasto del pago, giro o transferencia por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011, específicamente en su cláusula 2.1.19. En consecuencia, no le es dable endilgarle responsabilidades que le son ajenas a sus obligaciones legales y contractuales, tal como se pretende con la vinculación al proceso del Consorcio Sayp 2011 y las entidades fiduciarias que lo conforman.**

HECHO DOS: Lo argumentado en este hecho no le consta a mis poderdantes. Para ellos es imposible determinar si efectivamente la actora garantizo los SERVICIOS,

MEDICAMENTOS, INSUMOS y PROCEDIMIENTOS, ordenados por fallos de tutela y/o decisiones tomadas por el CTC, por lo tanto, se atienen a lo que se pruebe en el curso del proceso.

Ahora bien, es a partir del 1 de octubre de 2011 y hasta el 31 de julio de 2017, que el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación** tuvo a su cargo el recaudo, administración y pago de los recursos del FOSYGA, según el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011 suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social, **el cual NO contemplaba dentro de sus obligaciones legales ni contractuales gestionar o adelantar el trámite de auditoría de los recobros ni de las reclamaciones**, toda vez que dicho proceso estaba a cargo de la entonces entidad **UNION TEMPORAL NUEVO FOSYGA**, actualmente, **UNION TEMPORAL FOSYGA 2014.**

En consecuencia, se evidencia que cada uno de los administradores mencionados son independientes en las gestiones realizadas, y por ende, no entran a reemplazar ni adquirir las responsabilidades del anterior administrador fiduciario; por lo tanto, el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación,** no es responsable de realizar el reconocimiento, reembolso o pagos a la demandante como así lo pretende, sin que exista **previa ordenación del gasto del pago, giro o transferencia por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011, específicamente en su cláusula 2.1.19. En consecuencia, no le es dable endilgarle responsabilidades que le son ajenas a sus obligaciones legales y contractuales, tal como se pretende con la vinculación al proceso del Consorcio Sayp 2011 y las entidades fiduciarias que lo conforman.**

HECHO TRES: Lo argumentado en este hecho no le consta a mis poderdantes. Para ellos es imposible determinar si efectivamente las IPS autorizadas radicaron ante la actora las correspondientes facturas de venta de servicios con los soportes que acreditaban la prestación de los servicios , por lo tanto, se atienen a lo que se pruebe en el curso del proceso.

Ahora bien, es a partir del 1 de octubre de 2011 y hasta el 31 de julio de 2017, que el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación** tuvo a su cargo el recaudo, administración y pago de los recursos del FOSYGA, según el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011 suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social, **el cual N0 contemplaba dentro de sus obligaciones legales ni contractuales gestionar o adelantar el trámite de auditoría de los recobros ni de las reclamaciones**, toda vez que dicho proceso estaba a cargo de la entonces entidad **UNION TEMPORAL NUEVO FOSYGA**, actualmente, **UNION TEMPORAL FOSYGA 2014.**

En consecuencia, se evidencia que cada uno de los administradores mencionados son independientes en las gestiones realizadas, y por ende, no entran a reemplazar ni adquirir las responsabilidades del anterior administrador fiduciario; por lo tanto, el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación,** no es responsable de realizar el reconocimiento, reembolso o pagos a la demandante como así lo pretende, sin que exista **previa ordenación del gasto del pago, giro o transferencia por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011, específicamente en su cláusula 2.1.19. En consecuencia, no le es dable endilgarle responsabilidades que le son ajenas a sus obligaciones legales y contractuales, tal como se pretende con la vinculación al proceso del Consorcio Sayp 2011 y las entidades fiduciarias que lo conforman.**

HECHO CUATRO: Lo argumentado en este hecho no le consta a mis poderdantes. Para ellos es imposible determinar si efectivamente la actora procedió a elevar reclamación en oportunidad y en debida forma ante el administrador fiduciario del FOSYGA, por lo tanto, se atienen a lo que se pruebe en el curso del proceso.

Ahora bien, es a partir del 1 de octubre de 2011 y hasta el 31 de julio de 2017, que el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación** tuvo a su cargo el recaudo, administración y pago de los recursos del FOSYGA, según el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011 suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social, **el**

cual NO contemplaba dentro de sus obligaciones legales ni contractuales gestionar o adelantar el trámite de auditoría de los recobros ni de las reclamaciones, toda vez que dicho proceso estaba a cargo de la entonces entidad **UNION TEMPORAL NUEVO FOSYGA**, actualmente, **UNION TEMPORAL FOSYGA 2014.**

En consecuencia, se evidencia que cada uno de los administradores mencionados son independientes en las gestiones realizadas, y por ende, no entran a reemplazar ni adquirir las responsabilidades del anterior administrador fiduciario; por lo tanto, el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación,** no es responsable de realizar el reconocimiento, reembolso o pagos a la demandante como así lo pretende, sin que exista **previa ordenación del gasto del pago, giro o transferencia por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011, específicamente en su cláusula 2.1.19. En consecuencia, no le es dable endilgarle responsabilidades que le son ajenas a sus obligaciones legales y contractuales, tal como se pretende con la vinculación al proceso del Consorcio Sayp 2011 y las entidades fiduciarias que lo conforman.**

HECHO CINCO: Lo argumentado en este hecho no le consta a mis poderdantes. Para ellos es imposible determinar si efectivamente la actora realizo la radicación en oportunidad y en debida forma, por lo tanto, se atienen a lo que se pruebe en el curso del proceso.

Ahora bien, es a partir del 1 de octubre de 2011 y hasta el 31 de julio de 2017, que el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación** tuvo a su cargo el recaudo, administración y pago de los recursos del FOSYGA, según el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011 suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social, **el cual NO contemplaba dentro de sus obligaciones legales ni contractuales gestionar o adelantar el trámite de auditoría de los recobros ni de las reclamaciones**, toda vez que dicho proceso estaba a cargo de la entonces entidad **UNION TEMPORAL NUEVO FOSYGA**, actualmente, **UNION TEMPORAL FOSYGA 2014.**

En consecuencia, se evidencia que cada uno de los administradores mencionados son independientes en las gestiones realizadas, y por ende, no entran a reemplazar ni adquirir las responsabilidades del anterior administrador fiduciario; por lo tanto, el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación,** no es responsable de realizar el reconocimiento, reembolso o pagos a la demandante como así lo pretende, sin que exista **previa ordenación del gasto del pago, giro o transferencia por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011, específicamente en su cláusula 2.1.19. En consecuencia, no le es dable endilgarle responsabilidades que le son ajenas a sus obligaciones legales y contractuales, tal como se pretende con la vinculación al proceso del Consorcio Sayp 2011 y las entidades fiduciarias que lo conforman.**

HECHO SEIS: Lo argumentado en este hecho no le consta a mis poderdantes. Para ellos es imposible determinar si efectivamente se presentaron ante el consorcio administrador del FOSYGA el total de solicitudes de recobro contenidas en los ítems descritos en el hecho uno de esta demanda, por lo tanto, se atienen a lo que se pruebe en el curso del proceso.

Ahora bien, es a partir del 1 de octubre de 2011 y hasta el 31 de julio de 2017, que el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación** tuvo a su cargo el recaudo, administración y pago de los recursos del FOSYGA, según el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011 suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social, **el cual NO contemplaba dentro de sus obligaciones legales ni contractuales gestionar o adelantar el trámite de auditoría de los recobros ni de las reclamaciones**, toda vez que dicho proceso estaba a cargo de la entonces entidad **UNION TEMPORAL NUEVO FOSYGA**, actualmente, **UNION TEMPORAL FOSYGA 2014.**

En consecuencia, se evidencia que cada uno de los administradores mencionados son independientes en las gestiones realizadas, y por ende, no entran a reemplazar

ni adquirir las responsabilidades del anterior administrador fiduciario; por lo tanto, el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación,** no es responsable de realizar el reconocimiento, reembolso o pagos a la demandante como así lo pretende, sin que exista **previa ordenación del gasto del pago, giro o transferencia por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011, específicamente en su cláusula 2.1.19. En consecuencia, no le es dable endilgarle responsabilidades que le son ajenas a sus obligaciones legales y contractuales, tal como se pretende con la vinculación al proceso del Consorcio Sayp 2011 y las entidades fiduciarias que lo conforman.**

HECHO SIETE: Lo argumentado en este hecho no le consta a mis poderdantes. Para ellos es imposible determinar si efectivamente están bien identificados los recobros enlistados y descritos en este hecho, por lo tanto, se atienen a lo que se pruebe en el curso del proceso.

Ahora bien, es a partir del 1 de octubre de 2011 y hasta el 31 de julio de 2017, que el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación** tuvo a su cargo el recaudo, administración y pago de los recursos del FOSYGA, según el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011 suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social, **el cual NO contemplaba dentro de sus obligaciones legales ni contractuales gestionar o adelantar el trámite de auditoría de los recobros ni de las reclamaciones**, toda vez que dicho proceso estaba a cargo de la entonces entidad **UNION TEMPORAL NUEVO FOSYGA**, actualmente, **UNION TEMPORAL FOSYGA 2014.**

En consecuencia, se evidencia que cada uno de los administradores mencionados son independientes en las gestiones realizadas, y por ende, no entran a reemplazar ni adquirir las responsabilidades del anterior administrador fiduciario; por lo tanto, el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación,** no es responsable de realizar el reconocimiento, reembolso o pagos a la demandante como así lo pretende, sin que exista **previa ordenación del gasto del pago, giro o transferencia por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011, específicamente en su cláusula 2.1.19. En consecuencia, no le es dable endilgarle responsabilidades que le son ajenas a sus obligaciones legales y contractuales, tal como se pretende con la vinculación al proceso del Consorcio Sayp 2011 y las entidades fiduciarias que lo conforman.**

HECHO OCHO: Lo argumentado en este hecho no le consta a mis poderdantes. Para ellos es imposible determinar si efectivamente el consorcio administrador de los recursos del FOSYGA gloso los recobros reclamados en esta demanda, por lo tanto, se atienen a lo que se pruebe en el curso del proceso.

En consecuencia, se evidencia que cada uno de los administradores mencionados son independientes en las gestiones realizadas, y por ende, no entran a reemplazar ni adquirir las responsabilidades del anterior administrador fiduciario; por lo tanto, el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación,** no es responsable de realizar el reconocimiento, reembolso o pagos a la demandante como así lo pretende, sin que exista **previa ordenación del gasto del pago, giro o transferencia por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011, específicamente en su cláusula 2.1.19. En consecuencia, no le es dable endilgarle responsabilidades que le son ajenas a sus obligaciones legales y contractuales, tal como se pretende con la vinculación al proceso del Consorcio Sayp 2011 y las entidades fiduciarias que lo conforman.**

HECHO NUEVE: Lo argumentado en este hecho no le consta a mis poderdantes. Para ellos es imposible determinar si efectivamente las glosas impuestas corresponden a servicios incluidos en el POS conforme a la nota externa 20143320029623 3; y adicional, si se radicaron en oportunidad y en debida forma ante la entidad competente, por lo tanto, se atienen a lo que se pruebe en el curso del proceso.

Ahora bien, es a partir del 1 de octubre de 2011 y hasta el 31 de julio de 2017, que el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación** tuvo a su cargo el recaudo, administración y pago de los recursos del FOSYGA, según el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011 suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social, **el cual NO contemplaba dentro de sus obligaciones legales ni contractuales gestionar o adelantar el trámite de auditoría de los recobros ni de las reclamaciones**, toda vez que dicho proceso estaba a cargo de la entonces entidad **UNION TEMPORAL NUEVO FOSYGA**, actualmente, **UNION TEMPORAL FOSYGA 2014.**

En consecuencia, se evidencia que cada uno de los administradores mencionados son independientes en las gestiones realizadas, y por ende, no entran a reemplazar ni adquirir las responsabilidades del anterior administrador fiduciario; por lo tanto, el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación,** no es responsable de realizar el reconocimiento, reembolso o pagos a la demandante como así lo pretende, sin que exista **previa ordenación del gasto del pago, giro o transferencia por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011, específicamente en su cláusula 2.1.19. En consecuencia, no le es dable endilgarle responsabilidades que le son ajenas a sus obligaciones legales y contractuales, tal como se pretende con la vinculación al proceso del Consorcio Sayp 2011 y las entidades fiduciarias que lo conforman.**

HECHO DIEZ: Lo argumentado en este hecho no le consta a mis poderdantes. Para ellos es imposible determinar si efectivamente la actora objeto las negaciones en oportunidad y en debida forma, por lo tanto, se atienen a lo que se pruebe en el curso del proceso.

Ahora bien, es a partir del 1 de octubre de 2011 y hasta el 31 de julio de 2017, que el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación** tuvo a su cargo el recaudo, administración y pago de los recursos del FOSYGA, según el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011 suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social, **el cual NO contemplaba dentro de sus obligaciones legales ni contractuales gestionar o adelantar el trámite de auditoría de los recobros ni de las reclamaciones**, toda vez que dicho proceso estaba a cargo de la entonces entidad **UNION TEMPORAL NUEVO FOSYGA**, actualmente, **UNION TEMPORAL FOSYGA 2014.**

En consecuencia, se evidencia que cada uno de los administradores mencionados son independientes en las gestiones realizadas, y por ende, no entran a reemplazar ni adquirir las responsabilidades del anterior administrador fiduciario; por lo tanto, el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación,** no es responsable de realizar el reconocimiento, reembolso o pagos a la demandante como así lo pretende, sin que exista **previa ordenación del gasto del pago, giro o transferencia por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011, específicamente en su cláusula 2.1.19. En consecuencia, no le es dable endilgarle responsabilidades que le son ajenas a sus obligaciones legales y contractuales, tal como se pretende con la vinculación al proceso del Consorcio Sayp 2011 y las entidades fiduciarias que lo conforman.**

HECHO ONCE: Lo argumentado en este hecho no le consta a mis poderdantes. Para ellos es imposible determinar si efectivamente la actora recibió el resultado de la auditoria mediante las comunicaciones enlistadas en este hecho de la demanda, por lo tanto, se atienen a lo que se pruebe en el curso del proceso.

Ahora bien, es a partir del 1 de octubre de 2011 y hasta el 31 de julio de 2017, que el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación** tuvo a su cargo el recaudo, administración y pago de los recursos del FOSYGA, según el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011 suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social, **el cual NO contemplaba dentro de sus obligaciones legales ni contractuales gestionar o adelantar el trámite de auditoría de los recobros ni de las reclamaciones**, toda vez que dicho proceso estaba a cargo de la entonces entidad **UNION TEMPORAL NUEVO FOSYGA**, actualmente, **UNION TEMPORAL FOSYGA 2014.**

VIGILADO

En consecuencia, se evidencia que cada uno de los administradores mencionados son independientes en las gestiones realizadas, y por ende, no entran a reemplazar ni adquirir las responsabilidades del anterior administrador fiduciario; por lo tanto, el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación,** no es responsable de realizar el reconocimiento, reembolso o pagos a la demandante como así lo pretende, sin que exista **previa ordenación del gasto del pago, giro o transferencia por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011, específicamente en su cláusula 2.1.19. En consecuencia, no le es dable endilgarle responsabilidades que le son ajenas a sus obligaciones legales y contractuales, tal como se pretende con la vinculación al proceso del Consorcio Sayp 2011 y las entidades fiduciarias que lo conforman.**

HECHO DOCE: Lo argumentado en este hecho no le consta a mis poderdantes. Para ellos es imposible determinar si efectivamente los recobros objeto de esta demanda representan un derecho económico en favor de y que en realidad haciende a ($600.250.149), por lo tanto, se atienen a lo que se pruebe en el curso del proceso.

Ahora bien, es a partir del 1 de octubre de 2011 y hasta el 31 de julio de 2017, que el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación** tuvo a su cargo el recaudo, administración y pago de los recursos del FOSYGA, según el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011 suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social, **el cual NO contemplaba dentro de sus obligaciones legales ni contractuales gestionar o adelantar el trámite de auditoría de los recobros ni de las reclamaciones**, toda vez que dicho proceso estaba a cargo de la entonces entidad **UNION TEMPORAL NUEVO FOSYGA**, actualmente, **UNION TEMPORAL FOSYGA 2014.**

En consecuencia, se evidencia que cada uno de los administradores mencionados son independientes en las gestiones realizadas, y por ende, no entran a reemplazar ni adquirir las responsabilidades del anterior administrador fiduciario; por lo tanto, el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación,** no es responsable de realizar el reconocimiento, reembolso o pagos a la demandante como así lo pretende, sin que exista **previa ordenación del gasto del pago, giro o transferencia por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011, específicamente en su cláusula 2.1.19. En consecuencia, no le es dable endilgarle responsabilidades que le son ajenas a sus obligaciones legales y contractuales, tal como se pretende con la vinculación al proceso del Consorcio Sayp 2011 y las entidades fiduciarias que lo conforman.**

HECHO TRECE: Lo argumentado en este hecho no le consta a mis poderdantes. Para ellos es imposible determinar si efectivamente fue notificada por el consorcio administrador del FOSYGA la negativa manifestada por el Ministerio de Salud y Protección Social frente a los recobros objeto de esta demanda, por lo tanto, se atienen a lo que se pruebe en el curso del proceso.

Ahora bien, es a partir del 1 de octubre de 2011 y hasta el 31 de julio de 2017, que el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación** tuvo a su cargo el recaudo, administración y pago de los recursos del FOSYGA, según el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011 suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social, **el cual NO contemplaba dentro de sus obligaciones legales ni contractuales gestionar o adelantar el trámite de auditoría de los recobros ni de las reclamaciones**, toda vez que dicho proceso estaba a cargo de la entonces entidad **UNION TEMPORAL NUEVO FOSYGA**, actualmente, **UNION TEMPORAL FOSYGA 2014.**

En consecuencia, se evidencia que cada uno de los administradores mencionados son independientes en las gestiones realizadas, y por ende, no entran a reemplazar ni adquirir las responsabilidades del anterior administrador fiduciario; por lo tanto, el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación,** no es responsable de realizar el reconocimiento, reembolso o pagos a la demandante como así lo pretende, sin que

exista **previa ordenación del gasto del pago, giro o transferencia por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011, específicamente en su cláusula 2.1.19. En consecuencia, no le es dable endilgarle responsabilidades que le son ajenas a sus obligaciones legales y contractuales, tal como se pretende con la vinculación al proceso del Consorcio Sayp 2011 y las entidades fiduciarias que lo conforman.**

HECHO CATORCE: Lo argumentado en este hecho no le consta a mis poderdantes. Para ellos es imposible determinar si efectivamente la actora realizo la reclamación en oportunidad y en debida forma, por lo tanto, se atienen a lo que se pruebe en el curso del proceso.

Ahora bien, es a partir del 1 de octubre de 2011 y hasta el 31 de julio de 2017, que el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación** tuvo a su cargo el recaudo, administración y pago de los recursos del FOSYGA, según el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011 suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social, **el cual NO contemplaba dentro de sus obligaciones legales ni contractuales gestionar o adelantar el trámite de auditoría de los recobros ni de las reclamaciones**, toda vez que dicho proceso estaba a cargo de la entonces entidad **UNION TEMPORAL NUEVO FOSYGA**, actualmente, **UNION TEMPORAL FOSYGA 2014.**

En consecuencia, se evidencia que cada uno de los administradores mencionados son independientes en las gestiones realizadas, y por ende, no entran a reemplazar ni adquirir las responsabilidades del anterior administrador fiduciario; por lo tanto, el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación,** no es responsable de realizar el reconocimiento, reembolso o pagos a la demandante como así lo pretende, sin que exista **previa ordenación del gasto del pago, giro o transferencia por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011, específicamente en su cláusula 2.1.19. En consecuencia, no le es dable endilgarle responsabilidades que le son ajenas a sus obligaciones legales y contractuales, tal como se pretende con la vinculación al proceso del Consorcio Sayp 2011 y las entidades fiduciarias que lo conforman.**

HECHO QUINCE: Lo argumentado en este hecho no le consta a mis poderdantes. Para ellos es imposible determinar si efectivamente para la demandante se han generado perjuicios económicos, por lo tanto, se atienen a lo que se pruebe en el curso del proceso.

Ahora bien, es a partir del 1 de octubre de 2011 y hasta el 31 de julio de 2017, que el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación** tuvo a su cargo el recaudo, administración y pago de los recursos del FOSYGA, según el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011 suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social, **el cual NO contemplaba dentro de sus obligaciones legales ni contractuales gestionar o adelantar el trámite de auditoría de los recobros ni de las reclamaciones**, toda vez que dicho proceso estaba a cargo de la entonces entidad **UNION TEMPORAL NUEVO FOSYGA**, actualmente, **UNION TEMPORAL FOSYGA 2014.**

En consecuencia, se evidencia que cada uno de los administradores mencionados son independientes en las gestiones realizadas, y por ende, no entran a reemplazar ni adquirir las responsabilidades del anterior administrador fiduciario; por lo tanto, el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación,** no es responsable de realizar el reconocimiento, reembolso o pagos a la demandante como así lo pretende, sin que exista **previa ordenación del gasto del pago, giro o transferencia por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011, específicamente en su cláusula 2.1.19. En consecuencia, no le es dable endilgarle responsabilidades que le son ajenas a sus obligaciones legales y contractuales, tal como se pretende con la vinculación al proceso del Consorcio Sayp 2011 y las entidades fiduciarias que lo conforman.**

HECHO DIECISEIS: Lo argumentado en este hecho no le consta a mis poderdantes. Para ellos es imposible determinar si efectivamente la actora se vio en la necesidad de incurrir en otros gastos administrativos para la prestación de los servicios objeto de recobro en esta demanda, por lo tanto, se atienen a lo que se pruebe en el curso del proceso.

Ahora bien, es a partir del 1 de octubre de 2011 y hasta el 31 de julio de 2017, que el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación** tuvo a su cargo el recaudo, administración y pago de los recursos del FOSYGA, según el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011 suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social, **el cual NO contemplaba dentro de sus obligaciones legales ni contractuales gestionar o adelantar el trámite de auditoría de los recobros ni de las reclamaciones**, toda vez que dicho proceso estaba a cargo de la entonces entidad **UNION TEMPORAL NUEVO FOSYGA**, actualmente, **UNION TEMPORAL FOSYGA 2014.**

En consecuencia, se evidencia que cada uno de los administradores mencionados son independientes en las gestiones realizadas, y por ende, no entran a reemplazar ni adquirir las responsabilidades del anterior administrador fiduciario; por lo tanto, el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación,** no es responsable de realizar el reconocimiento, reembolso o pagos a la demandante como así lo pretende, sin que exista **previa ordenación del gasto del pago, giro o transferencia por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011, específicamente en su cláusula 2.1.19. En consecuencia, no le es dable endilgarle responsabilidades que le son ajenas a sus obligaciones legales y contractuales, tal como se pretende con la vinculación al proceso del Consorcio Sayp 2011 y las entidades fiduciarias que lo conforman.**

HECHO DIECISIETE: Lo argumentado en este hecho no le consta a mis poderdantes. Para ellos es imposible determinar si efectivamente la actora se vio en la necesidad de incurrir en otros gastos administrativos para la prestación de los servicios objeto de recobro en esta demanda, por lo tanto, se atienen a lo que se pruebe en el curso del proceso.

Ahora bien, es a partir del 1 de octubre de 2011 y hasta el 31 de julio de 2017, que el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación** tuvo a su cargo el recaudo, administración y pago de los recursos del FOSYGA, según el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011 suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social, **el cual NO contemplaba dentro de sus obligaciones legales ni contractuales gestionar o adelantar el trámite de auditoría de los recobros ni de las reclamaciones**, toda vez que dicho proceso estaba a cargo de la entonces entidad **UNION TEMPORAL NUEVO FOSYGA**, actualmente, **UNION TEMPORAL FOSYGA 2014.**

En consecuencia, se evidencia que cada uno de los administradores mencionados son independientes en las gestiones realizadas, y por ende, no entran a reemplazar ni adquirir las responsabilidades del anterior administrador fiduciario; por lo tanto, el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación,** no es responsable de realizar el reconocimiento, reembolso o pagos a la demandante como así lo pretende, sin que exista **previa ordenación del gasto del pago, giro o transferencia por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011, específicamente en su cláusula 2.1.19. En consecuencia, no le es dable endilgarle responsabilidades que le son ajenas a sus obligaciones legales y contractuales, tal como se pretende con la vinculación al proceso del Consorcio Sayp 2011 y las entidades fiduciarias que lo conforman.**

PRONUNCIAMIENTO RESPECTO A LAS PRETENSIONES.

De manera respetuosa manifiesto a su Señoría, que mis poderdantes se OPONEN a todas y cada una de las pretensiones, declaraciones y condenas solicitadas por la parte demandante en el acápite **4**

del escrito de la demanda, por las razones expuestas a lo largo de la presente contestación de la demanda; lo protuberante y que dimana de pruebas plenas documentales, es que el **CONSORCIO SAYP 2011 HOY EN LIQUIDACIÓN** integrado por **FIDUCOLDEX y FIDUPREVISORA S.A.** no ha ocasionado ningún daño antijurídico o se ha enriquecido sin justa causa, ni existe un nexo causal o relación entre el supuesto daño que infiere la demanda que se le ha ocasionado y las obligaciones que cumplía este Consorcio. O mejor, lo evidente, y eso es irrefutable, es que el CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación, así como las fiduciarias que lo integran en virtud de esta relación contractual con el Ministerio de Salud y Protección Social, nunca tuvo ni tiene injerencia alguna en el trámite de aprobación técnico científica de los recobros objeto de debate.

Por consiguiente, frente al CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación no se dan los elementos estructurantes de la responsabilidad civil extracontractual teniéndose en cuenta todo lo dicho acerca de la impertinencia de confundir las actuaciones del anterior administrador fiduciario con las propias de SAYP 2011 en virtud de contratos distintos; la imposibilidad jurídica de actuar el CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación por fuera de las instrucciones que le imparte el Ministerio de Salud y Protección Social en todo lo concerniente al pago de los recobros; y, lo que es igualmente importante, también se desfonda cualquier pretensión contra el CONSORCIO SAYP 2011hoy en liquidación respecto de los aspectos relacionados con recobros gestados durante la vigencia del contrato del encargo fiduciario 0467 de 2011, entendiéndose que allí **no se contemplaban obligaciones legales ni contractuales consistentes en llevar o adelantar o gestionar el trámite de auditoría de los recobros**, toda vez que dicho proceso estaba a cargo de la entonces entidad **UNION TEMPORAL NUEVO FOSYGA**, y actualmente, por la **UNION TEMPORAL FOSYGA 2014.**

Sustento entonces la oposición a las pretensiones, en las razones expuestas en la parte considerativa previa, fundamentación fáctica y de derecho de este escrito; en la contestación de los hechos y en lo que habrá de demostrarse en el curso del proceso, sin dejar de la lado la formulación de las excepciones.

Finalmente, debe tenerse en cuenta que el CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación es simplemente un colaborador de la administración cuya actuación a través del cumplimiento de las obligaciones contempladas en el contrato de encargo fiduciario, es la propia de un contratista.

Así mismo, el Consorcio SAYP 2011 hoy en liquidación es ajeno a situaciones anteriores a su nacimiento como forma asociativa, la *acción in rem verso* en el ámbito del derecho administrativo reviste un carácter excepcional, y ese proceso de pago de cuentas por los conceptos objeto de la demanda, obedece a unos procedimientos aplicados en vigencia de una administración diferente a la del actual Administrador Fiduciario, tal y como se expuso anteriormente, los cuales son ajenos o no se enmarcan dentro del tipo de acción interpuesta por la parte actora (Ordinario Laboral)

Síntesis y reiteración de la oposición

Pero aunado a lo anterior, se insiste que el **CONSORCIO SAYP 2011** hoy en liquidación**,** fue simplemente un colaborador de la administración cuya actuación se circunscribía al cumplimiento de las obligaciones contempladas en el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011 suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social; no obstante, debe aclararse que esa relación contractual es única y exclusiva con el mencionado ente Ministerial, por tanto, se insiste, en que al no existir relación laboral con ningún otra entidad, los argumentos esbozados carecen de sustento legal y contractual.

En consecuencia, todas las acciones precedentes relacionadas con los recobros están en cabeza de la Unión Temporal nuevo FOSYGA hoy Unión Temporal FOSYGA 2014, quienes fueron contratadas por el Ministerio para tal fin; de ahí que pueda sostenerse que el CONSORCIO SAYP 2011 no participa ni tiene responsabilidad alguna en los aspectos relacionadas con la pertinencia de pago de los recobros; su papel, entonces, por razón del encargo fiduciario es puramente instrumental para el pago , y nada más, previa instrucción del Ministerio de Salud y Protección Social.

Respetuosamente reitero, el CONSORCIO SAYP 2011, actuaba como un mero administrador; es decir, fue simplemente, un colaborador de la administración cuya actuación fue ejecutada en cumplimiento de las obligaciones contempladas en el contrato de encargo fiduciario, muchas de las cuales requerían instrucción previa para poder ser ejecutadas.

Y dentro de esas obligaciones específicas no se encontraba la validación de los pagos desde la perspectiva técnica - científica. Eso no hace parte del objeto ni de la obligaciones del contrato de encargo fiduciario N° 467 de 2011 suscrito entre el Ministerio de Salud y Protección Social y el Consorcio SAYP 2011.

En vista de lo anterior mis representadas no intervenían en el proceso de auditoria ni en la decisión de pertinencia de pago.

Adicionalmente, debe dejarse claro que el CONSORCIO SAYP 2011 no emitía actos administrativos, pues sus competencias legales y contractuales no lo habilitaban para ello, amén que no intervenía en el trámite de auditoria.

Finalmente, es importante recalcar que no era el CONSORCIO SAYP el determinador para procedencia el pago, sino por el contrario era el vehículo que se utilizaba para efectuarlo como resultado de la auditoría practicada conforme lo establece la Ley, la cual se pone a merced y/o estudio del Ministerio de Salud y Protección Social y de su firma auditora.

Y justamente era ese estudio el que establecía que aquellos recobros que sobrepasaren efectivamente este proceso, eran objeto de pronunciamiento e instrucción por parte del Ministerio, el cual emitía la ordenación para pago a mi representada.

De otra parte, se reitera que a partir del 01 de agosto de 2017 la Administradora de los Recursos de la Seguridad Social en Salud – ADRES, asumió en su integridad las funciones que el Consorcio SAYP cumplió hasta dicha fecha en su calidad de administrador fiduciario de los recursos del FOSYGA, por lo cual resulta improcedente formular una condena en contra del mismo, pues los recursos de la salud hoy en día son administrados por **ADRES**.

Todo lo anterior desvirtúa la posición de la parte actora frente a mis representadas.

EXCEPCIONES

A. FALTA DE LEGITIMACIÓN EN LA CAUSA POR PASIVA DEL CONSORCIO SAYP 2011 EN LIQUIDACIÓN POR ENTRADA EN OPERACIÓN DE ADRES.

De acuerdo a lo que se ha venido exponiendo, el **CONSORCIO SAYP 2011 en liquidación**, hasta el **31 de Julio de 2017** actuó como administrador fiduciario de los recursos públicos del Ministerio de Salud y Protección Social - Fondo de Solidaridad y Garantía -FOSYGA, pues a partir del 1 de Agosto de 2017 dichas funciones fueron asumidas en su totalidad por la pluricitada **Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES,** tal como lo reza el artículo 3° del decreto 1429 de 2016, el cual determinó las funciones de la dicha entidad, así:

> *"ARTICULO 3° - FUNCIONES. Son funciones de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, las siguientes:*
>
> *1. Administrar los recursos del Sistema, de conformidad con lo previsto en los artículos 66 y 67 de la Ley 1753 de 2015 y las demás disposiciones que la reglamenten, modifiquen, adicionen o sustituyan.*
>
> *2. Administrar los recursos del Fondo de Salvamento y Garantías para el Sector Salud (Fonsaet) creado por el artículo 50 de la Ley 1438 de 2011 y modificado por el artículo 7o de la Ley 1608 de 2013.*
>
> ***3. Efectuar el reconocimiento y pago de las Unidades de Pago por Capitación y demás recursos del aseguramiento obligatorio en salud, de acuerdo con la reglamentación que expida el Gobierno nacional o el Ministerio de Salud y Protección Social, en el marco de sus competencias. (negrillas fuera de texto)***

4. Realizar los pagos, efectuar giros directos a los prestadores de servicios de salud y proveedores de tecnologías en salud, de acuerdo con lo autorizado por el beneficiario de los recursos, y adelantar las transferencias que correspondan a los diferentes agentes del Sistema.

5. Adelantar las verificaciones para el reconocimiento y pago por los distintos conceptos, que aseguren el buen uso y control de los recursos.

6. Desarrollar los mecanismos establecidos en los artículos 41 del Decreto-ley 4107 de 2011 y 9 de la Ley 1608 de 2013.

7. Administrar la información propia de sus operaciones, de acuerdo con la reglamentación expedida para el efecto por el Ministerio de Salud y Protección Social, en los términos señalados en las Leyes 100 de 1993 y 1438 de 2011 y en el Decreto-ley 4107 de 2011 y las demás disposiciones que la reglamenten, modifiquen, adicionen o sustituyan.

8. Adoptar y proponer los mecanismos que se requieran para proteger los recursos que administra la Entidad, con el fin de evitar fraudes y pagos indebidos, sin perjuicio de las directrices que imparta para el efecto el Ministerio de Salud y Protección Social y la Junta Directiva.

9. Las demás necesarias para el desarrollo de su objeto.

Adicionalmente el Parágrafo segundo del artículo 24 del mismo decreto, indico competencias para el reconocimiento y pago de los recobros y las reclamaciones, así:

"Artículo 24°...

***PARÁGRAFO 2°.** La Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social del Ministerio de Salud y Protección Social, dando aplicación a la unidad de caja de que trata el inciso final del artículo 57 de la Ley 1815 de 2016 y de conformidad con lo dispuesto por el presente artículo, **podrá iniciar el proceso contractual para la auditoría integral de los recobros y reclamaciones que se deban reconocer y pagar por la ADRES**, buscando garantizar la continuidad en el ejercicio de las tareas de auditoría."*

CREACION DE LA ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (ADRES)

El Gobierno Nacional expidió la Ley 1753 de 2015, por medio de la cual expidió el Plan Nacional de Desarrollo 2014-2018.

La mencionada ley, en su artículo 66, estableció la creación de la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) – ADRES, cuyas funciones generales coinciden con las que desarrolló el Consorcio SAYP 2011 hoy en liquidación hasta el 31 de julio de 2017.

El 1 de septiembre de 2016, el Ministerio de Salud y Protección Social expidió el decreto 1429 de 2016, por medio del cual modificó la estructura de la Administradora de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES) y fijó como fecha de entrada en operación de dicha entidad, el 1 de abril de 2017.

Posteriormente, fue expedido el Decreto 546 del 30 de marzo de 2017, mediante el cual se modificó para el **1 de agosto de 2017**, la entrada en operación de **ADRES**.

De acuerdo con lo anterior, el contrato de encargo fiduciario No. 0467 de 2011 no fue prorrogado nuevamente, por lo que el **31 de julio de 2017 finalizó**.

Como quiera que el Consorcio SAYP 2011 fuera conformado exclusivamente para atender las funciones que ahora realizará ADRES, el 31 de julio de 2017 el objeto de la creación del mencionado consorcio se extingue y, en consecuencia, este deja de existir.

Por último, es preciso tener en cuenta que el Decreto 546 del 30 de marzo de 2017, mediante el cual se modificó el Decreto 1429 de 2016, en el sentido de establecer que:

"Artículo 21. Período de transición. La Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES asumirá la administración de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud a partir

del 1 de agosto de 2017. Desde la publicación del presente decreto y hasta la fecha señalada, la Entidad deberá realizar las acciones necesarias para asumir las citadas funciones".

CONTRATO DE ENCARGO FIDUCIARIO 467 DE 2011

Ahora bien, en virtud del contrato 467 de 2011 suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social – Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA los recursos así entregados no solo no se transfieren a la entidad fiduciaria, ni constituyen patrimonio autónomo, sino que, en todo caso la capacidad para actuar del **CONSORCIO SAYP 2011** ***estaba estrictamente delimitada por las normas del Sistema General de Seguridad Social en Salud, las cláusulas contractuales y las instrucciones y directrices impartidas por el Ministerio de Salud y Protección social.***

Resulta pertinente indicar, que en el encargo fiduciario estatal, al faltarle a la entidad fiduciaria la titularidad de los bienes, no existe fundamento alguno para considerarlo legitimado en la causa para actuar de manera independientemente y por sí mismo respecto de recursos y pagos sujetos a instrucciones previas.

Así las cosas, la fiduciaria solo está facultada para obrar como intermediario material (no jurídico) en el cumplimiento de las instrucciones dadas por el constituyente, quien es el que jurídicamente dispone.

A partir del 1 de octubre de 2011 y **hasta el 31 de julio de 2017**, el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación** fue el Administrador de los recursos del FOSYGA y de conformidad con las disposiciones del contrato de encargo fiduciario 467 de 2011, frente al pago de recobros, el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación estaba obligado únicamente a realizar los pagos, giros o transferencias que ordenara el Ministerio de Salud y Protección Social, dentro de las 24 horas siguientes al recibo de la ordenación de gasto del pago, giro o transferencia.**

Así mismo, el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación** solamente estaba obligado a **recibir de la firma auditora de cuentas** contratada por el Ministerio de Salud y Protección Social para auditar los recobros**, la información, bases de datos y la documentación física requerida para efectuar el pago, previa ordenación del gasto y autorización del giro de recursos por parte del Ministerio de Salud y Protección Social.**

Cabe destacar que mediante contrato de consultoría 055 de 2011 el Ministerio de Salud y Protección Social adjudicó a la **UNIÓN TEMPORAL NUEVO FOSYGA**, hoy **UNION TEMPORAL FOSYGA 2014**, el **proceso de la auditoría en salud, jurídica y financiera de los recobros**, quien los recibe, radica y tramita, según lo establecido en la normatividad vigente y las instrucciones impartidas por el Ministerio de Salud y Protección Social.

POR LO ANTERIOR, ES EVIDENTE QUE EL CONSORCIO SAYP 2011 HOY EN LIQUIDACIÓN TENÍA UNAS OBLIGACIONES DELIMITADAS EN EJERCICIO DEL CONTRATO DE ENCARGO FIDUCIARIO No. 467 DE 2011, LO QUE SE RESTRINGÍA A EFECTUAR EL PAGO QUE PRESCRIBIERA U ORDENARA EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL A TRAVÉS DE SUS COMPETENCIAS DE ORDENACIÓN DEL GASTO Y AUTORIZACIÓN DEL GIRO.

NO ESTABA, PUES, DENTRO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIO SAYP SURTIR EL TRÁMITE DE AUDITORÍA INTEGRAL DE RECOBROS (AUDITORÍA TÉCNICO – CIENTÍFICA; JURÍDICA, ECONÓMICA Y ADMINISTRATIVA), COMO ASI LO PRETENDE HACER VER LA PARTE ACTORA.

LA ACTIVIDAD QUE SE EJECUTÓ DESDE EL 03 DE OCTUBRE DE 2011 Y HASTA EL 31 DE JULIO DE 2017 SE REALIZÓ COMO SE EXPLICÓ, DE MANERA FRACCIONADA Y DELIMITADA, CONCIERNE A UN PAGO INSTRUIDO PREVIAMENTE POR EL MINISTERIO COMO ORGANO COMPETENTE; ADICIONALMENTE, TAMPOCO TIENE RESPONSABILIDAD DENTRO DE LOS PROCESOS ADELANTADOS POR EL CONSORCIO FIDUFOSYGA 2005 SOBRE EL PROCEDIMIENTO DESPLEGADO FRENTE A LAS DECLARACIONES, HECHOS Y PRETENSIONES OBJETO DE LA DEMANDA.

Es más, fácil es advertir que en el encargo fiduciario estatal, al faltarle a la entidad fiduciaria la titularidad de los bienes, no existe fundamento alguno para considerarlo legitimado en la causa para actuar procesalmente por los recursos del FOSYGA.

Así, lo anterior supone que ni el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación** ni el contrato de encargo fiduciario son idénticos o se confunden con el Fondo de Solidaridad y Garantía –FOSYGA-. Se trata de dos conceptos esencialmente diferentes. El **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación** fue, simplemente, un colaborador de la administración cuya actuación a través del cumplimiento de las obligaciones contempladas en el contrato de encargo fiduciario, es la propia de un contratista. Por el contrario, el Fondo es un *"organismo con capacidad limitada de actuación"* debido a que depende, en virtud de su adscripción, del Ministerio correspondiente.

Además de lo anterior, existen las siguientes razones:

1) El negocio fiduciario celebrado es, simplemente y por mandato de la ley, una modalidad contractual de sustitución en tanto que el fiduciario actúa por instrucciones del Ministerio de Salud y Protección Social, o de acuerdo con las prerrogativas otorgadas en el acto constitutivo; por tanto y en la medida que al contrato de encargo fiduciario se le aplican las normas del mandato por lo dispuesto por la Superfinanciera en la Circular Básica Jurídica, constituye un vehículo para la instrumentación operativa de los recursos que componen el Fondo de Solidaridad y Garantía –FOSYGA- a efectos de ofrecer agilidad y transparencia en el empleo de los recursos.

2) El desarrollo de tal metodología y, en particular, la ejecución del contrato por parte del **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación**, se llevó a efecto así; a) con fundamento en lo dispuesto en el contrato de encargo fiduciario y b) de acuerdo con lo señalado por los órganos que tienen las funciones de dirección del citado Fondo de Solidaridad y Garantía –FOSYGA-.

3) La circunstancia de que el contrato ordenado por el artículo 218 de la Ley 100 de 1993, a fin de *"manejar"* el Fondo de Solidaridad y Garantía –FOSYGA- fuese un contrato de encargo fiduciario tiene como efecto, entre otras cosas, que su instrumentación se llevase a efecto con apoyo en las normas del mandato[2] y, en esa medida, la fiduciaria no actúa por su propia cuenta sino que ejecuta su gestión por encargo del fideicomitente –en este caso del Ministerio de Salud, hoy Ministerio de Salud y Protección Social-. Ello coincide con la calificación de los negocios fiduciarios como contratos de confianza y colaboración.

4) Suponer que la celebración del contrato de encargo fiduciario para *"manejar"* los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía –FOSYGA- hace que el fiduciario asuma la condición de sujeto inspeccionado, vigilado o controlado, implica (i) desconocer que la celebración de dicho contrato tiene como finalidad, exclusivamente, instrumentar formas de manejo eficiente y transparente de los citados recursos, (ii) asumir equivocadamente que el Fondo se convierte en propiedad del fiduciario contratante, (iii) admitir, de manera inaceptable, que una operación contractual como la señalada tiene la virtualidad de transferir funciones y responsabilidades de una entidad pública a un particular y (iv) modificar el tipo de relación existente entre el contratista fiduciario y el Estado presentando la relación contractual no como tal sino como un vínculo reglamentario que hace al contratista entidad.

Finalmente, el Consorcio SAYP 2011 nunca contó ni con la responsabilidad, ni con la legitimidad, capacidad jurídica ni procesal para actuar y responder por los supuestos perjuicios antijurídicos que se endilgan por la parte actora y que son objeto de las pretensiones indicadas por la demandante o para responder por cualquier otro daño, perjuicio o pago de indemnización en caso de llegar a demostrarse en el trámite de este proceso.

[2] El numeral 2.2, del Título Quinto de la Circular Básica Jurídica advierte lo siguiente: *"Para los efectos de esta Circular, se entiende por negocios fiduciarios tonta los contratos de fiducia mercantil donde hay transferencia de la prapiedad, camo los encargos fiduciorios dande existe lo mera entrega de los bienes, éstos últimas tombién instrumentados con apoyo en las normas relativas al mondata"*. Por su parte, el numeral 1 del artículo 146 del estatuto Orgánico del Sistema Financiero se establece lo siguiente: *"En relación can los encargos fiduciarios se aplicarán los disposiciones que regulan el contrato de fiducia mercantil, y subsidiariomente los disposiciones del Código de Camercio que regulan el contrato de mandata, en cuanto unas y otras seon compatibles con la noturoleza propia de estos negacias y na se apangan a las reglas especiales previstas en el presente Estatuto"*.

B. INEXISTENCIA DE LA OBLIGACION INDEMNIZATORIA AUSENCIA DE NEXO CAUSAL FRENTE A LA IMPUTACION DEL DAÑO ANTIJURIDICO DEL ESTADO

La jurisprudencia y la doctrina han indicado que para poder atribuir un resultado a una persona, ya sea natural o jurídica, como producto de su acción u omisión es indispensable definir si aquél aparece ligado a ésta por una relación de causa a efecto, no simplemente desde el punto de vista fáctico, sino jurídico.

Habiendo quedado debidamente sustentado que el CONSORCIO SAYP 2011, ni las entidades fiduciarias que lo conforman, no tuvieron algún tipo de injerencia dentro del trámite para el supuesto no pago de las cuentas objeto de la Litis, no hay razón legal alguna para que se afirme que en este caso se den los presupuestos para que proceda condena alguna en contra del CONSORCIO SAYP 2011, dado que sus obligaciones contractuales se adquirieron con la celebración del contrato No. 467 de 2011, cuya suscripción se elevó el día 01 de octubre de 2011, y mucho menos mediante una demanda Ordinaria Laboral.

Adicional a esto se puede observar que el nexo de causalidad es inexistente, toda vez que por parte del CONSORCIO SAYP 2011, no existió acción u omisión que implicara un daño que implicara perjuicios para la entidad demandante, toda vez y como ya se dijo, el CONSORCIO SAYP 2011 actuaba y pagaba en virtud de los ítems de recobros que la UNION TEMPORAL FOSYGA 2014, como entidad auditora le reportara y bajo las disposiciones del Ministerio de Salud y Protección Social que a saber se tienen, razón por la cual lo excluye de toda responsabilidad.

De acuerdo con lo expuesto, el CONSORCIO SAYP 2011 y las fiduciarias que lo integran, se constituían en Administrador Fiduciario de los recursos del Fosyga, de conformidad al contrato de encargo fiduciario 467 de 2011; Por lo tanto, teniendo en cuenta que no han incurrido en incumplimiento alguno frente a los hechos y pretensiones de la parte actora en cuanto al reconocimiento de los supuestos perjuicios (patrimoniales) y daño antijurídico causado a la entidad demandante, son improcedentes cada una de las solicitudes y/o pretensiones realizadas por la parte actora contra el Consorcio Sayp 2011 y las fiduciarias que lo conforman.

C. INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD SOLIDARIA DEL CONSORCIO SAYP 2011, RESPECTO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL Y LA UNION TEMPORAL FOSYGA 2014.

Como ya se ha indicado a partir del 1 de octubre de 2011 y **hasta el 31 de julio de 2017**, el **CONSORCIO SAYP 2011** tuvo a su cargo el recaudo, administración y pago de los recursos del FOSYGA, según el contrato de encargo fiduciario No. 467 de 2011, suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social, el cual no contemplaba dentro de sus obligaciones llevar el trámite de auditoría de las reclamaciones ni de los recobros, toda vez que dicho proceso está a cargo de la **UNION TEMPORAL NUEVO FOSYGA**, la cual para el efecto suscribió con dicho Ministerio el contrato de consultoría No. 055 del 23 de diciembre de 2011 hoy 043 de 2013 suscrito con la **UNION TEMPORAL NUEVO FOSYGA 2014**.

En virtud de lo anterior, se evidencia que cada uno de los intervinientes en el proceso de aprobación y pago de los recobros presentados son independientes en las gestiones realizadas, y por ende, no entran a reemplazar ni adquirir responsabilidades entre sí, y como ya se ha especificado, el CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación, simplemente cumplía con la obligación contractual de efectuar los giros una vez eran aprobados los ítems de cada recobro por parte de la auditoría integral de la UNION TEMPORAL FOSYGA 2014 y el posterior aval y orden de giro y autorización del gasto del MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.

D. IMPOSIBILIDAD JURÍDICA

Para el caso, debe tenerse en cuenta la aplicación del el principio *"ad impossibilia nemo tenetur"*. Sobre esta máxima del derecho, según la cual, nadie está obligado a lo imposible, la Corte Constitucional mediante sentencia C-337 de 1993 señaló que:

(...)b) Toda obligación debe estar proporcionada al sujeto de la misma, es decir, debe estar de acuerdo con sus capacidades; como lo imposible rebasa la capacidad del sujeto de la obligación, es desproporcionado asignarle a aquél una vinculación con un resultado exorbitante a su capacidad de compromiso,

por cuanto implicaría comprometerse a ir en contra de su naturaleza, lo cual resulta a todas luces un absurdo.

C) El fin de toda obligación es construir o conservar -según el caso- el orden social justo. Todo orden social justo se basa en lo existente o en la probabilidad de existencia. Y como lo imposible jurídicamente resulta inexistente, es lógico que no haga parte del fin de la obligación; y lo que no está en el fin no mueve al medio. Por tanto, nadie puede sentirse motivado a cumplir algo ajeno en absoluto a su fin natural..(...)"

Como puede observarse, el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación**, por no ser sujeto pasivo de la presente acción está imposibilitado jurídicamente, por demás de manera absoluta para cumplir lo que no le es dable.

E. INEXISTENCIA DEL DAÑO ANTIJURIDICO

En cuanto a la acción objeto de debate, lo que busca con ella es la indemnización del supuesto daño antijurídico causado a la parte actora o a sus bienes con ocasión del cumplimiento de la actuación de la administración.

Su fundamento se encuentra consagrado en el artículo 90 de la Constitución Política:

"Articulo 90. El Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción o la omisión de las autoridades públicas."

Aunado a lo expuesto anteriormente, según los hechos y pretensiones expuestas en la demanda, el supuesto daño antijurídico que se erige como fundamento de la responsabilidad del Consorcio Sayp 2011 y las fiduciarias que lo conforman, no se configura, mucho menos teniendo el tipo de proceso incoado, es decir, una demanda Ordinaria Laboral, ya que, como se ha venido exponiendo en el libelo de esta contestación, el Consorcio Sayp 2011 no tuvo injerencia alguna en el procedimiento establecido para glosar o rechazar los recobros presentados por la actora; por ende, queda eximido el Consorcio SAYP 2011 de cualquier responsabilidad respecto de cualquier cuenta de cobro o factura respecto de la cual nunca recibió instrucción de pago del Ministerio de Salud y Protección Social; de ahí, pues, que el Consorcio SAYP 2011 y las entidades que lo conforman no son sean los llamados a responder por los supuestos daños causados, o paguen algún tipo de indemnización, cuando no existe causa de reproche frente a sus obligaciones contractuales.

En este caso, la actora deberá probar la eventual culpa del CONSORCIO SAYP 2011 y para ello es necesario que el Despacho estudie, ante todo, si existen obligaciones a su cargo en relación con el estudio, aprobación o rechazo de los recobros; si el Consorcio SAYP 2011 tiene competencias para realizar auditorías técnico científicas, administrativas, económicas y jurídicas sobre los recobros y, adicionalmente, la relación y soporte legal entre el presunto incumplimiento de las supuestas obligaciones de este Consorcio para con la entidad demandante respecto de un sujeto que no tuvo injerencia alguna en la ocurrencia de los hechos, según lo expuesto en la propia demanda, en esta contestación y en las pruebas.

Por consiguiente, retomando la línea de la defensa, el resultado de la auditoría integral en ningún momento es o fue competencia del CONSORCIO SAYP 2011, tal como se ha venido exponiendo a lo largo de la presente contestación, lo cual por sustracción de materia convierte en un imposible categórico que se hayan causado daños o perjuicios que impliquen una indemnización.

El Administrador fiduciario y las Fiduciarias que los conforman, además de carecer legitimación por pasiva respecto de las pretensiones de la demanda, nunca tuvieron competencia alguna para desplegar las conductas en las cuales se fundan las pretensiones, ni mucho menos para causar daño.

F. PRESCRIPCION.

El juzgado deberá declarar la prescripción de todos aquellos recobros que se encuentren dentro de los presupuestos de hecho de las normas sustantivas y procesales que determinan la ocurrencia del fenómeno prescriptivo, el cual debe contarse desde la fecha de prestación del servicio.

G. INNOMINADAS

No obstante el planteamiento de las anteriores excepciones, se formula una genérica de acuerdo con lo que se demuestre en el proceso, cuyo contenido sea suficiente para desvirtuar las pretensiones

que se formulan en la demanda interpuesta contra el CONSORCIO SAYP 2011 y las fiduciarias que lo conforman.

PETICIONES

1. De conformidad con todo lo expuesto, de manera respetuosa, solicito al señor Juez, que mediante decisión que haga tránsito a cosa juzgada, declare probadas las excepciones propuestas y por tanto que no prosperan las pretensiones de la demandante, con base en lo expuesto y que se traduce en:

A. En primer lugar y como punto prevalente, el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación** carece de personería jurídica y actúa como encargado fiduciario de los recursos del FOSYGA; por ende, los recursos así entregados no se transfieren a la entidad fiduciaria, ni constituyen patrimonio autónomo, sino que su capacidad para actuar estaba delimitada estrictamente por las instrucciones contractuales impartidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, por lo que no tiene la legitimidad, capacidad jurídica y procesal para atender la reparación de los daños "presuntamente ocasionados".
B. Que el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación** no tiene ningún tipo de relación de índole Contractual o legal con la E.P.S COOMEVA, en tanto se limita a la administración recaudo y pago de los recursos del FOSYGA, en virtud a las directrices y ordenaciones establecidas en la Ley o por el Ministerio de Salud y Protección Social, como ordenador del gasto.
C. El **Consorcio SAYP 2011 hoy en liquidación** nunca tuvo injerencia alguna en el trámite de auditoría o aprobación técnico científica de los recobros; se limitaba a realizar el pago siempre que se hubiere agotado el tramite dispuesto en la Ley y existiese orden de pago emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social como ordenador del gasto.
D. Las demás razones expuestas

2. Como petición subsidiaria y en caso de prosperar alguna de las pretensiones de la demandante solicito se **DESVINCULE** a mi representada CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación, del trámite de esta demanda por todo lo expuesto y especialmente con ocasión de:

A. El **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación** carece de personería jurídica y actúa como encargado fiduciario de los recursos del FOSYGA; por ende, los recursos así entregados no se transfieren a la entidad fiduciaria, ni constituyen patrimonio autónomo, sino que su capacidad para actuar está delimitada estrictamente por las instrucciones contractuales impartidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, por lo que no tiene la legitimidad, capacidad jurídica y procesal para atender la reparación de los daños "presuntamente ocasionados".
B. Que el **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación** no tiene ningún tipo de relación de índole Contractual o legal con la EPS COOMEVA, en tanto se limita a la administración recaudo y pago de los recursos del FOSYGA, en virtud a las directrices y ordenaciones establecidas en la Ley o por el Ministerio como ordenador del gasto.
C. El **CONSORCIO SAYP 2011 hoy en liquidación** nunca tuvo injerencia alguna en el trámite de auditoría o aprobación de los recobros, toda vez que estaba limitado a realizar el pago siempre que se hubiere agotado el trámite dispuesto en la Ley y existiese orden de pago emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social como ordenador del gasto.

PRUEBAS

Para la decisión de fondo, ruego al señor juez decretar las siguientes pruebas:

1. <u>DOCUMENTALES:</u>

- Copia autentica del Acuerdo Consorcial para la constitución del Consorcio SAYP 2011.

- Copia autentica del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011.

- Copia simple del Otrosí que contiene la prórroga No. 1, Adición No. 2 Modificación No. 2 al contrato en 467 de 2011 del 26 de agosto de 2016.

- Copia del oficio N° **201733100965581** del **22-05-2017** emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social, mediante el cual da respuesta a una solicitud de información radicada el día 30 de Noviembre de 2016, en la que se requería al citado ente ministerial certificar lo siguiente:

"1.- Que el Consorcio SAYP 2011 hoy en liquidación nunca tuvo a cargo la verificación técnico científica de los recobros conforme al contrato de encargo fiduciario 467 de 2011.

2.- Que el Consorcio Sayp 2011 hoy en liquidación únicamente pagaba los conceptos relacionados con recobros conforme a la instrucción expresa que le impartía el Ministerio de Salud y Protección Social.

3.- Se sirva remita copia auténtica de los contratos de prestación de servicios suscritos con la UNION TEMPORAL NUEVO FOSYGA y la UNION TEMPORAL FOSYGA 2014, específicamente los números 055 de 2011 y 0043 de 2014 respectivamente, los cuales demuestran que el CONSORCIO SAYP 2011 no tiene injerencia alguna en el proceso de auditoría de las reclamaciones."

ANEXOS

A la presente respuesta me permito acompañar, además de los documentos indicados como pruebas documentales (Legislación – Normatividad mencionada en ésta contestación), los siguientes documentos:

- Original del PODER ESPECIAL otorgado por el Director Jurídico del Consorcio SAYP 2011 (1 folio)

- Copia autentica PODER GENERAL otorgado por las fiduciarias LA PREVISORA y FIDUCOLDEX al Coordinador Jurídico del CONSORCIO SAYP 2011. (18 folios).

- Certificación de existencia y representación expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia de Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A. FIDUCOLDEX S.A. (2 folios).

- Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá de Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A. FIDUCOLDEX S.A. (3 folios).

- Certificación de existencia y representación expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia de Fiduciaria La Previsora FIDUPREVISORA S.A. (2 folios).

- Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá de Fiduciaria La Previsora FIDUPREVISORA S.A. (5 folios).

- Copia autentica del Contrato de Encargo Fiduciario No. 467 de 2011. (18 folios).

- Copia simple del Otrosí que contiene la prórroga No. 2, Adición No. 3 Modificación No. 3 al contrato en 467 de 2011 del 31 de marzo de 2017. (5 folios).

- Copia Autentica del Acuerdo Consorcial del 19 de agosto de 2013. (3 folios).

NOTIFICACIONES.

El suscrito recibirá notificaciones en la carrera 7 No. 31 A - 36, Dirección Jurídica - Edificio Nuevo Milenio, de la ciudad, o en la secretaría del despacho.

O al correo: say_pbaquero@fiduprevisora.com.co

Cordialmente,

PAULO HUMBERTO BAQUERO LEON
C.C. 79.719.765 de Bogotá D.C.
T.P. 262S62 del Consejo Superior de la J.
PROFESIONAL JURIDICO - APODERADO JUDICIAL CONSORCIO SAYP 2011 Y LAS FIDUCIARIAS QUE LO CONFORMAN

República de Colombia
Rama Judicial del Poder Publico
JUZGADO VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO
DE BOGOTA, D.C.
DILIGENCIA DE PRESENTACION
ANTE EL JUZGADO VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO
BOGOTA D.C. Compareció PAULO HUMBERTO
BAQUERO LEON quien exhibio
C.C. No. 79719765 de BOGOTA.
T.P. No. 262562 del C.S.J. declaró que la
firma que aparece en el presente documento es suya.
El Compareciente,
LA SECRETARIA

"Defensoría del Consumidor Financiero" Dr. JOSÉ FEDERICO USTÁRIZ GONZÁLEZ. Carrera 11 A No 96-51 - Oficina 203, Edificio Oficentro, la ciudad de Bogotá D.C. PBX 6108161 / 6108164, Fax: Ext. 200. Email: defensoriafiduprevisora@custanzabogados.com de 8:00 am a 6:00 pm, lunes a viernes en jornada continua.
La Defensoría del Consumidor Financiero: Dar trámite a las quejas contra las entidades vigiladas en forma objetiva y gratuita, del mismo modo los consumidores financieros ante la institución podrán formular sus quejas contra la entidad con desmedro del Consumidor en cualquier sucursal, agencia, oficina de corresponsalía o punto de atención al público de la entidad, así mismo tiene la posibilidad de dirigirse al Defensor con el ánimo de que éste formule recomendaciones y proposiciones en relación con aspectos que incidan favorecer las buenas relaciones entre la Fiduciaria y sus Consumidores. Para la presentación de quejas ante el Defensor del Consumidor no se exige ninguna formalidad, se sugiere contenga como mínimo los siguientes datos del reclamante: 1. Nombres y Apellidos completos 2. Identificación 3. Domicilio (dirección y ciudad) 4. Exposición de los hechos y los derechos que considere le han sido vulnerados. De igual forma puede hacer uso de App "Defensoría del Consumidor Financiero" disponible para su descarga desde cualquier smartphone, por Play Store o por App Store